EXCMO. AYTO. DE CARCABOSO

DOMICILIACIÓN DE PAGO

CONTRIBUYENTE.

Nombre y Apellidos_____

Domicilio_____

DNI _____

Tlf. CONTACTO _____

DATOS BANCARIOS

Banco ó Caja: _____

IBAN

E	S																						

DOMICILIO DEL SUMINISTRO	CONCEPTO
	TODOS LOS TRIBUTOS MUNICIPALES

Ruego a ustedes que con cargo a la cuenta indicada de la cual soy titular se sirvan enviar a sus vencimientos los recibos cuyos datos figuran detallados en esta domiciliación.

En CARCABOSO, a de de 20

EL ORDENANTE

Fdo.:_____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CARCABOSO .