



**AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA
DE ALCARDETE (TOLEDO)**

**DOMICILIACION DE PAGO EN
ENTIDADES BANCARIAS Y CAJAS DE
AHORRO**

BANCO O CAJA DE AHORRO			
TITULAR DE LA CUENTA			
CODIGO CUENTA CLIENTE (20 dígitos)			
ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NUM. DE CUENTA

REGISTRO ENTRADA

NUM _____
FECHA _____

Ruego a Ud. que los recibos que se relacionan a continuación sean presentados al cobro en lo sucesivo en la Entidad referenciada, a la que remito copia de esta comunicación para que efectúe los pagos con cargo a mi cuenta corriente.

NOMBRE, APELLIDOS Y N.I.F.	CONCEPTO TRIBUTARIO	REFERENCIA CATASTRAL O MATRICULA	DOMICILIO de la actividad o situación de la finca

Villanueva de Alcardete, a de de 200.....
(Firma)

CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE DEBIDAMENTE AUTORIZADO QUE SOLICITA LA DOMICILIACION

Nombre y apellidos	Domicilio, calle	Teléfono
	Localidad	Provincia

OBSERVACIONES:

- El presente documento deberá presentarse, por triplicado, bien personalmente o por medio de representante.
- La domiciliación realizada tendrá efecto en el presente ejercicio si se realiza, al menos, con dos meses de antelación al inicio del cobro en periodo voluntario del Impuesto domiciliado.
- Si no pudieran hacerse efectivos los recibos dentro del período voluntario por falta de provisión de fondos o cualquier circunstancia atribuible al interesado o a la Entidad Bancaria designada, quedarán automáticamente incursos en vía de apremio.