

Ayuntamiento de Grisel

NIF-P 5012300 I. Calle Barrio Alto n. 13.50513 Grisel. Tlfno-Fax: 976-642077

SOLICITUD DOMICILIACION BANCARIA

DATOS DEL SUJETO PASIVO:

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

DNI: _____ TELEFONO: _____

DIRECCION: _____

CP : _____ LOCALIDAD _____

PROVINCIA _____

EMAIL: _____

Mediante la presente el abajo firmante ha autorizado la domiciliación del tributo en el siguiente número de cuenta (20 dígitos):

ENTIDAD(4) SUCURSAL(4) DC(2) CUENTA (10)

TITULAR DE LA CUENTA: _____

DNI: _____

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

Fdo: