



DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD INTERESADO / TITULAR / SOLICITANTE

DNI / NIF / NIE: _____ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____
 PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____
 TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE VÍA _____ Nº _____
 BQ. _____ PORTAL _____ ESC. _____ PLANTA _____ PUERTA _____
 C.P. _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____
 TELÉFONOS _____ / _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

DATOS DEL REPRESENTANTE (deberá justificarse) CUMPLIMENTAR SÓLO SI SE ACTÚA EN REPRESENTACIÓN

DNI / NIF / NIE: _____ NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____
 PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____
 TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE VÍA _____ Nº _____
 BQ. _____ PORTAL _____ ESC. _____ PLANTA _____ PUERTA _____
 C.P. _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____
 TELÉFONOS _____ / _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

NOTIFICACIÓN

- SEDE ELECTRÓNICA
REQUIERE CERTIFICADO DIGITAL – DNIe – SISTEMAS DE CLAVES CONCERTADAS CON CL@VE
 EN PAPEL – NOTIFICAR A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN

TIPO DE VÍA _____ NOMBRE DE VÍA _____ Nº _____
 BQ. _____ PORTAL _____ ESC. _____ PLANTA _____ PUERTA _____
 C.P. _____ MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____

Ante la Alcaldía comparece y **SOLICITA**, la domiciliación bancaria de los Tributos Municipales, que a continuación se detallan, del siguiente objeto tributario:

C/ _____ Nº _____,
 BLOQUE _____, PORTAL _____, ESC. _____, PLANTA _____, PUERTA _____,
 REFERENCIA CATASTRAL _____

<input type="checkbox"/> AGUA /DEPURACIÓN	<input type="checkbox"/> IBI
<input type="checkbox"/> RECOGIDA DE BASURAS	<input type="checkbox"/> IVTM (MATRÍCULA/S _____)
<input type="checkbox"/> ALCANTARILLADO	<input type="checkbox"/> OTROS: _____
<input type="checkbox"/> PASO DE CARRUAJES	<input type="checkbox"/> _____

DATOS BANCARIOS: TITULAR _____

Nº DE CUENTA

IBAN	CLAVE DE LA ENTIDAD	CLAVE DE LA OFICINA	DIGITO DE CONTROL	NUMERO DE CUENTA

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Fotocopia del D.N.I. o C.I.F.
- Certificado de la Titularidad de la Cuenta Bancaria.
- Autorización del titular de la cuenta (en su caso)

En Casarrubios del Monte a _____ de _____ de _____

Firma: