



HIENDELAENCINA

AYUNTAMIENTO DE HIENDELAENCINA (GUADALAJARA)

PLAZA DR. NICOLAS MARTIN VIRSEDA, 1
CP 19242. TFNO. 949 899004
P-1916100-I
hiendelaencina@local.jccm.es

ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

| | | | |
|--|-----------------------|--|---------------|
| FECHA: | CONTRIBUYENTE: | NIF/CIF/NIE | |
| DOMICILIO TRIBUTARIO: | | TELÉFONO: | |
| CLASE DE EFECTOS QUE DESEA DOMICILIAR (SEÑALE CON UNA "X" LO QUE PROCEDA) | | | |
| <input type="checkbox"/> ACTIVIDADES ECONÓMICAS | | <input type="checkbox"/> TASA POR RECOGIDA DE BASURA | |
| <input type="checkbox"/> I. BIENES INMUEBLES URBANOS | | <input type="checkbox"/> TASA POR SUMINISTRO DE AGUA | |
| <input type="checkbox"/> I. BIENES INMUEBLES RÚSTICOS | | <input type="checkbox"/> ALCANTARILLADO | |
| <input type="checkbox"/> I. VEHÍCULOS DE TRACCIÓN MECÁNICA | | <input type="checkbox"/> OTROS | |
| TITULAR DE LA CUENTA (solo en el caso de no ser el mismo) | | NIF/CIF/NIE | |
| DOMICILIO FISCAL: | | TELÉFONO: | |
| DOMICILIO DE LA ENTIDAD BANCARIA: | | | |
| BANCO O CAJA | SUCURSAL | D.C. | CUENTA |

OBSERVACIONES:

Las domiciliaciones tendrán validez por tiempo indefinido en tanto en cuanto no sean anuladas o modificadas por el interesado, rechazadas por la entidad de depósito o la Administración disponga expresamente su invalidez por razones justificadas. Esta domiciliación **sólo tendrá efectos a partir del próximo recibo, no del actual.**

El/La interesado/a

Fdo.: _____

SR./A. ALCALDE/SA DEL AYUNTAMIENTO DE HIENDELAENCINA (GUADALAJARA)