



ÓRGANO GESTOR

CÓDIGO TERRITORIAL

SOLICITANTE

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.
(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

1 NÚMERO DE DOCUMENTO

5 NIF 6 Apellidos y nombre o razón social

7 Tipo vía 8 Nombre vía pública 9 Tipo num. 10 Número 11 Cal.núm.

12 Bloque 13 Portal 14 Esc. 15 Planta 16 Pta. 17 Complemento de domicilio 18 Localidad (si es distinta del municipio)

19 Municipio 20 Provincia 21 Código postal

22 Teléfono 23 Fax 24 Correo electrónico

DATOS BANCARIOS

31 Titular de la cuenta

32 Población 33 Entidad 34 Oficina

35 IBAN- Código Internacional de Cuenta Bancaria

CERTIFICACIÓN BANCARIA

36 Apoderado de la entidad D. 37 Cargo o empleo

38 Apoderado de la entidad D. 39 Cargo o empleo

CERTIFICAN que existe una cuenta abierta con los datos indicados en el apartado "DATOS BANCARIOS" precedente y para que conste a efectos de la domiciliación solicitada expiden la presente certificación.

40 Lugar de expedición FIRMA DE LOS APODERADOS Y SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA

41 Fecha de expedición

DATOS DOMICILIACIÓN

Tasas 42 46 Código En el caso de fraccionamientos/aplazamientos de deudas, se asignará automáticamente siempre como fecha de vencimiento de los pagos que se domicilien, el día 20 de los respectivos meses concedidos o inmediato hábil posterior.

Precios públicos 43 47 Concepto

Aplazamiento o fraccionamiento de deudas 44

Otros 45 48 N.º de expediente

REPRESENTANTE

49 NIF 50 Apellidos y nombre o razón social

51 Tipo vía 52 Nombre vía pública 53 Tipo num. 54 Número 55 Cal.núm.

56 Bloque 57 Portal 58 Esc. 59 Planta 60 Pta. 61 Complemento de domicilio 62 Localidad (si es distinta del municipio)

63 Municipio 64 Provincia 65 Código postal

66 Teléfono 67 Fax 68 Correo electrónico

FIRMA

FIRMA DEL SOLICITANTE

90 Fecha de presentación

Ejemplar para la Administración



ÓRGANO GESTOR

CÓDIGO TERRITORIAL

SOLICITANTE

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.
(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

1 NÚMERO DE DOCUMENTO

5 NIF 6 Apellidos y nombre o razón social

7 Tipo vía 8 Nombre vía pública 9 Tipo num. 10 Número 11 Cal.núm.

12 Bloque 13 Portal 14 Esc. 15 Planta 16 Pta. 17 Complemento de domicilio 18 Localidad (si es distinta del municipio)

19 Municipio 20 Provincia 21 Código postal

22 Teléfono 23 Fax 24 Correo electrónico

DATOS BANCARIOS

31 Titular de la cuenta

32 Población 34 Entidad 35 Oficina

33 IBAN- Código Internacional de Cuenta Bancaria

CERTIFICACIÓN BANCARIA

36 Aposedado de la entidad D. 37 Cargo o empleo

38 Aposedado de la entidad D. 39 Cargo o empleo

CERTIFICAN que existe una cuenta abierta con los datos indicados en el apartado "DATOS BANCARIOS" precedente y para que conste a efectos de la domiciliación solicitada expiden la presente certificación.

40 Lugar de expedición FIRMA DE LOS APODERADOS Y SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA

41 Fecha de expedición

DATOS DOMICILIACIÓN

Tasas 42 46 Código En el caso de fraccionamientos/aplazamientos de deudas, se asignará automáticamente siempre como fecha de vencimiento de los pagos que se domicilien, el día 20 de los respectivos meses concedidos o inmediato hábil posterior.

Precios públicos 43 47 Concepto

Aplazamiento o fraccionamiento de deudas 44

Otros 45 48 N.º de expediente

REPRESENTANTE

49 NIF 50 Apellidos y nombre o razón social

51 Tipo vía 52 Nombre vía pública 53 Tipo num. 54 Número 55 Cal.núm.

56 Bloque 57 Portal 58 Esc. 59 Planta 60 Pta. 61 Complemento de domicilio 62 Localidad (si es distinta del municipio)

63 Municipio 64 Provincia 65 Código postal

66 Teléfono 67 Fax 68 Correo electrónico

FIRMA

FIRMA DEL SOLICITANTE

90 Fecha de presentación Día Mes Año

Ejemplar para el Interesado