

M.I. AYUNTAMIENTO DE
LA VICTORIA DE ACENTEJO

DOMICILIACION BANCARIA

A LTA B AJA M ODIFICACION

FECHA: DÍA MES AÑO

TITULAR DEL RECIBO				NIF / CIF.	
MUNICIPIO	PR	AYTO.		NUM. FIJO	
TRIBUTO				SEG. REF.	

TITULAR DE LA CTA.					NIF / CIF.	
CODIGO CTA. CLIENTE	ENTIDAD	OFICINA	DC	NUMERO DE CUENTA	DOY MI CONFORMIDAD PARA QUE SE ME CARGUEN EN LA CUENTA QUE SE INDICA LOS SU- CESIVOS RECIBOS QUE SE EMITAN POR EL CON- CEPTO ESPECIFICADO SURTIENDO EFECTO LA PRESENTE DOMICILIACION EN UN PLAZO DE DOS MESES A PARTIR DE LA FECHA.	
BANCO						
SUCURSAL						

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA	ENTIDAD BANCARIA	POR EL CONSORCIO DE TRIBUTOS
	FIRMA, FECHA Y SELLO	SELLO, FECHA Y FIRMA