



DOMICILIACION DE PAGO EN ENTIDADES  
BANCARIAS Y CAJAS DE AHORRO

ALTA       BAJA       MODIFICACION

DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE Y APELL./RAZÓN SOCIAL:	
DOMICILIO FISCAL:	TFNO.:
NIF:	CORREO ELECTRÓNICO:
REPRESENTANTE:	NIF:
DOMICILIO FISCAL.:	TFNO.:

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LOS RECIBOS

Concepto	Objeto Tributario	Titular

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD:		SUCURSAL:		
	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA
TITULAR DE LA CUENTA:				

Autorizo a que los importes correspondientes a los conceptos y objetos tributarios arriba consignados sean presentados, en lo sucesivo, a la Entidad Bancaria o Caja de Ahorro designada, para que se efectúe el pago de los mismos.

Mérida a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_