PZA. MAYOR Nº 1
28512 VILLAR DEL OLMO
TFNO.: 91 873 21 61
FAX.: 91 873 21 04
e-mail.: ayuntamiento@villardelolmo.es

AYUNTAMIENTO VILLAR DEL OLMO

SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN BANCARIA RECAUDACIÓN

Datos del titular de los Recibos

Nombre y Apellidos o Razón Social		
Domicilio (Avda. Calle, Plaza, etc, número, Piso y letra)		Municipio
Código Postal	N.I.F. / C.I.F	Teléfono
Email		

Datos del Representante (en su caso)

Apellidos y Nombre o Razón Social		
Domicilio (Avda. Calle, Plaza, etc, número, Piso y letra)		Municipio
Código Postal	N.I.F. / C.I.F	Teléfono

SOLICITUD

Que a partir del día de la fecha indicada al final de este documento, se domicilien los recibos que sean emitidos por el Excmo. Ayuntamiento de Villar del Olmo en la siguiente cuenta bancaria de la que declaro ser titular:

IBAN

* IMPUESTO BIENES INMUEBLES DE NATURALEZA URBANA DE _____
* IMPUESTO BIENES INMUEBLES DE NATURALEZA RUSTICA DE _____
* TASA BASURAS DE _____
* IMPUESTO VEHÍCULOS TRACCIÓN MECÁNICA MATRÍCULA _____
* TASA PASO CARRUAJES DE _____

En Villar del Olmo a _____ de _____ de 20____.

Firma:

Todos los datos facilitados a través del formulario o correo electrónico serán tratados con estricta confidencialidad de acuerdo a Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos.