



INSTANCIA SOLICITUD DOMICILIACIÓN BANCARIA

Modelo Normalizado tes-01-E

SOLICITANTE Y REPRESENTANTE

Datos solicitante

Persona física: Nombre Primer Apellido Segundo Apellido DNI NIE Pasaporte

Persona jurídica: Nombre o razón social Sigla o Nombre Corto CIF

Datos representante (si procede en cuyo caso se aportará el correspondiente documento de otorgamiento del poder de representación)

Persona física: Nombre Primer Apellido Segundo Apellido DNI NIE Pasaporte

Dirección a efectos de notificaciones (de la persona solicitante o su representante si procede)

Tipo de Vía Nombre de la Vía

Número Kilómetro Letra Bloque Portal Escalera Piso Puerta Código postal

Población Municipio Provincia o País en caso del extranjero

Otros Medios de Contacto (de la persona solicitante o su representante si procede)

Teléfono fijo Teléfono móvil Dirección de correo electrónico Fax

Conforme a lo establecido en la Ley 11/2007 de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos y demás legislación vigente y en relación con la presente solicitud, **AUTORIZO** a este Ayuntamiento para que: (marcar lo que proceda)

- Envíe comunicaciones por **mensajes de texto** al teléfono móvil especificado como medio de contacto.
- Envíe comunicaciones a la dirección de **correo electrónico** especificada como medio de contacto.
- Envíe notificaciones al **buzón electrónico** del solicitante, disponible en la **Sede Electrónica** del Portal Web de este Ayuntamiento.
- Solicite a cualquier otra administración pública, la información que resulte necesaria para la tramitación de la presente instancia.

OBJETO DE LA INSTANCIA (marcar con una x la opción que proceda)

- Domiciliación bancaria
- Cambio en la domiciliación bancaria

Tributos a domiciliar:

- Agua IBI Cementerio Circulación Basuras Centro recogida residuos
- Jardín de infancia Alcantarillado Otras:

DATOS DEL RECIBO A DOMICILIAR

Titular del recibo: Nombre Primer Apellido Segundo Apellido DNI NIE Pasaporte

Dirección a efectos de notificaciones

Tipo de Vía Nombre de la Vía

Número Kilómetro Letra Bloque Portal Escalera Piso Puerta Código postal

Población Municipio Provincia o País en caso del extranjero

DATOS BANCARIOS

Número de cuenta (24 dígitos: IBAN, Entidad, Sucursal, DC, CC) Nombre de la entidad financiera

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

Exponga con detalle el objeto o fundamento de la instancia, si procede

FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído a as advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, solicitando que se admita a trámite esta instancia.

En a de de

La persona solicitante o su representante legal

Fdo.

