



INSTANCIA DE SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN BANCARIA DE TRIBUTOS

Modelo Normalizado DBT-05

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 y Parroquia 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

Ruego disponga lo pertinente para que en lo sucesivo y hasta nueva orden escrita en contrario por mi parte, el recibo tributario cuyos datos se reseñan más abajo, sea presentado al cobro en la cuenta corriente bancaria indicada.

DATOS DEL RECIBO A DOMICILIAR

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

Nombre del tributo Hecho imponible

Si se desea domiciliar más de un recibo, continúa al dorso.

DATOS BANCARIOS

Número de cuenta (20 dígitos: Entidad, Sucursal, DC, CC) Nombre de la entidad financiera

FECHA Y FIRMA

- Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las 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.

