Ayuntamiento de la Villa de Adeje

CONCEJALÍA DE ECONOMÍA Y HACIENDA

Tributos Municipales

612

Administración Tributaria

Domiciliación bancaria

Modelo

003

DATOS FISCALES DEL TITULAR DE LA CUENTA

Espacio reservado para la etiqueta identificativa

Fecha grab.: Nº.:

- ☐ Alta de domiciliación bancaria.
- ☐ Baja de domiciliación banaria.
- ☐ Corrección de domiciliación bancaria.
- ☐ Comprobación de domiciliación banc.

TITULAR

Cód.Cont.	Apellidos y nombre o razón social.						N.I.F., N.I.E ó C.I.F.
Código	Vía Pública	Nº	Bloq.	Esc.	Plant.	Prta.	Teléfono
Núcleo Urbano	Código	Municipio	Provincia				Código Postal

DATOS FISCALES DEL SUJETO PASIVO (que figura en el objeto tributario)

SUJETO PASIVO

Cód.Cont.	Apellidos y nombre o razón social.						N.I.F., N.I.E ó C.I.F.
Código	Vía Pública	Nº	Bloq.	Esc.	Plant.	Prta.	Teléfono
Núcleo Urbano	Código	Municipio	Provincia				Código Postal

DOMICILIACIÓN BANCARIA (Nueva cuenta o cuenta que se quiere anular)

Nº D.P.	Cód. Banco	Cód. sucursal	Dig.Con.	Nº Cuenta

DATOS TRIBUTARIOS (Referencias de Impuestos, tasas y precios públicos)

Nº FIJO: _____ REFERENCIA CATASTRAL: _____

MATRICULA: _____ MARCA: _____

REF. ALTA IAE: _____ EPIGRAFE: _____

PLACA VADO Nº: _____ DOMICILIO VADO: _____

T. BASURA: _____ DOMICILIO: _____

OBERVACIONES

Nota de advertencia: Para que conste y surta esta solicitud efecto, deberá presentarse antes de 2 meses del comienzo del periodo voluntario. De cualquier forma tendrá validez para sucesivos vencimientos, por tiempo indefinido. Se entenderá que el contribuyente renuncia a esta domiciliación si los recibos no fueran satisfechos por la entidad.

..... , a ..... de ..... de 200.....

Firmado,