

AUTORIZACION PARA DOMICILIACION BANCARIA DEL PAGO DE IMPUESTOS MUNICIPALES DEL AYUNTAMIENTO DE ELBURGO



NOMBRE: _____
 1º APELLIDO: _____
 2º APELLIDO: _____
 DNI : _____ TELEFONO: _____
 DOMICILIO: _____ C.POSTAL: _____
 CALLE: _____ N° _____ Piso _____ Letra _____

Clave de dos supuestos donantes

IGLESIA DE ARBULO

ENTIDAD BANCARIA:

NUMERO	AGENCIA	DIGITO CONTROL	Nº DE CUENTA

AUTORIZA, se carguen en su cuenta bancaria que arriba se indica los Impuestos y tasas del Ayuntamiento de Elburgo correspondientes al titular arriba señalado por los conceptos que se señalan:

IMPUESTOS Y TASAS:

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA