



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SANTIAGO-PONTONES

DOMICILIACIÓN DE PAGO

Ordenante :

Contribuyente :

NIF/CIF: _____

NIF/CIF: _____

Domicilio:

Domicilio:

Tfno. de contacto:

Movimiento: Alta Inicial

Banco ó Caja: _____ Sucursal: _____

Cuenta N° :

OBJETO TRIBUTARIO	CONCEPTO
	TASA POR SUMINISTRO DE AGUA, ALCANTARILLADO Y/O BASURA

Ruego a ustedes que con cargo a la cuenta indicada de la cual soy titular se sirvan enviar a sus vencimientos los recibos cuyos datos figuran detallados en esta domiciliación.

En SANTIAGO-PONTONES, a ____ de _____ de 20__

EL ORDENANTE

Fdo.: _____

ADVERTENCIA: La presente domiciliación tendrá validez por tiempo indefinido en tanto no sea revocada por su titular o devuelto algún recibo por la Entidad en cuyo caso si finalizado el plazo voluntario no hubiera sido abonado quedará incurso en apremio.

La presente domiciliación deberá ser entregada con un mínimo de antelación de **UN MES** antes del comienzo del periodo de voluntario, caso contrario no tendrá validez hasta el periodo siguiente.

Adjuntar fotocopia del recibo que se pretende domiciliar.