



DOMICILIACION DE PAGOS EN ENTIDADES BANCARIAS Y CAJAS DE AHORROS

Nombre de Banco o Caja de Ahorros		Dirección de la entidad (Calle y número)		
Titular de la Cuenta	Nº. Entidad	Nº. Sucursal	D.C.	Nº Cuenta

Ruego a Vds. que los recibos que se relacionan a continuación sean presentados al cobro, en lo sucesivo, en la Entidad referenciada, a los que remito copia de esta comunicación, para que efectúe los pagos con cargo a mi cuenta corriente:

	Actividad Deportiva y tipo de pago (Men.-Trim.-Anual)	N.I.F.	Nombre del Titular de la Actividad
➔	_____	_____	_____
➔	_____	_____	_____
➔	_____	_____	_____
➔	_____	_____	_____
➔	_____	_____	_____

Becerril de la Sierra, a _____ de _____ de 20_____

(Firma)

Contribuyente o representante, debidamente autorizado, que solicita la domiciliación.

N.I.F.	Nombre y Apellidos	Domicilio y C.P.	Telefonos

OBSERVACIONES

- Esta solicitud tendrá validez para sucesivos vencimientos, por tiempo indefinido, de no hacer indicación en contrario el contribuyente, quien podrá enviar la domiciliación o trasladarla a otro establecimiento en cualquier momento.

- Se entenderá que el contribuyente renuncia a esta domiciliación si no pudieran hacerse efectivas los valores por falta de provisión de fondos o por cualquier otra circunstancia. En tales casos quedarán incursos en apremio sin presentación del recibo en otro domicilio.



Área de Deportes
Ayuntamiento de
Becerril de la Sierra

Area de Deportes
A.D.BECERRIL