

D. _____ D.N.I./N.I.F: _____

Y DOMICILIO EN _____ MUNICIPIO _____ TLF _____

RUEGO A VD. QUE CON CARGO A MI CUENTA QUE MÁS ABAJO SE DETALLA, SE SIRVA ATENDER A LOS RECIBOS EXTENDIDOS POR EL CONCEPTO Y DEMÁS DATOS QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN:

CLASE DE TRIBUTO	TITULAR DEL RECIBO

DATOS DE LA CUENTA, OBJETO DE LA DOMICILIACIÓN:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº CUENTA

NOTA.- Art.25.2 del Reglamento General de Recaudación, R. D. 939/2005 de 26 de julio: Las domiciliaciones tendrán validez por tiempo indefinido en tanto no sean anuladas por el interesado, rechazadas por la entidad de crédito o la Administración disponga expresamente su invalidez por razones justificadas.

Esta Orden surtirá efectos a partir del periodo siguiente al de haber sido recibida en el Negociado encargado de su tramitación. Quedan canceladas igualmente, cuando se haya presentado cambio de titularidad en el recibo (del arbitrio, contribución, tasa o impuesto que se trata), así como por el cese del mismo cuando proceda.

El hecho de ser domiciliado el pago de recibos en una Entidad bancaria no implica conformidad con las cantidades giradas ni elimina el derecho del Contribuyente a presentar reclamación contra los recibos que considere mal girados, bien por cantidad errónea o por no considerar a su cargo la obligación tributaria, etc.

En Villacarriedo, a _____ de _____ de 20_____

Firma del solicitante