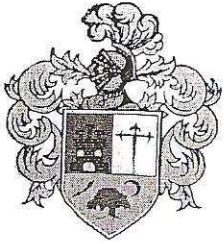


AYUNTAMIENTO DE LOMINCHAR

ALTA/DOMICILIACIÓN DE RECIBOS



Nombre Banco o Caja de Ahorro: _____

Número de Cuenta: _____
(20 digitos)

TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

NIF: _____

DOMICILIO: _____

POBLACIÓN: _____

CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONO: _____

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN: _____

SOLICITA LA DOMICILIACIÓN:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

NIF: _____

DOMICILIO: _____

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.

Lominchar, a _____ de _____ de _____.

FIRMADO,