



## AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA

Don/Doña.  D.N.I./N.I.F

Domicilio:

Localidad:  C.P.:  Provincia:

Teléfono:  Móvil:  Email:

En nombre propio

En representación de:

Don/Doña.  D.N.I./N.I.F

Domicilio:

Localidad:  C.P.:  Provincia:

Teléfono:  Móvil:  Email:

Autorizo que los impuestos municipales señalados sean cargados en la cuenta/s que indico a continuación:

### IMPUESTO / TASA

- Contribución Urbana
- Contribución Rústica
- IAE
- Circulación
- Tasa de Agua
- Aprovechamientos comunales
- Vados
- TODOS

### Nº CUENTA BANCARIA

Nº CTA   
*(Hacer constar los 20 dígitos)*

Sangüesa, a \_\_\_\_\_.

FIRMA TITULAR

FIRMA CONYUGE O PAREJA HECHO