

**SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN**

**(1) DATOS DEL SOLICITANTE / TITULAR DEL RECIBO - LIQUIDACIÓN**

Apellidos y Nombre o Razón Social :		DNI, NIF, NIE:	
Domicilio (Avda, Calle, Plaza, etc, número, piso y letra):			
Municipio:	Provincia:	Código Postal:	
Teléfono:	Móvil:	e-mail:	Fax:

**(2) DATOS DEL REPRESENTANTE**

Apellidos y Nombre o Razón Social :		DNI, NIF, NIE:	
Domicilio (Avda, Calle, Plaza, etc, número, piso y letra):			
Municipio:	Provincia:	Código Postal:	
Teléfono:	Móvil:	e-mail:	Fax:

**(3) SOLICITUD**

Que a partir de la fecha indicada se DOMICILIEN los recibos que sean emitidos por el Excmo. Ayuntamiento de Alcalá de Henares en la siguiente cuenta bancaria de la que declaro ser titular y cuyos 20 dígitos son:

BANCO/ENTIDAD \_\_\_\_\_

SUCURSAL \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

IBAN:	Entidad:	Sucursal	D.C.	Código Cuenta

De las siguientes unidades fiscales:

Tributo :	Objeto Tributario:
-----	-----
-----	-----
-----	-----

**CONDICIONES DE LA DOMICILIACIÓN**

1. Se deberá aportar modelo SEPA debidamente cumplimentado.
2. Dicha domiciliación se entiende realizada exclusivamente a tales conceptos y objetos tributarios.
3. Conforme el artículo 25 del RD 939/2005, de 29 de julio, por el que se aprueba el Reglamento General de Recaudación, esta domiciliación no se aplicará a los tributos cuyo periodo voluntario de pago se inicie antes de 2 meses desde la fecha de presentación de este documento.
4. La domiciliación tendrá validez por tiempo indefinido en tanto no sea anulada por el interesado mediante comunicación expresa, sea rehusada por la Entidad Bancaria o el Ayuntamiento disponga expresamente su invalidez por razones debidamente justificadas.

Fecha:

Firmado: