

NÚMERO \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_

## ORDEN DE DOMICILIACIÓN

### DATOS DEL TITULAR

RAZÓN SOCIAL (sólo sociedades) .....

NOMBRE Y APELLIDOS ..... N.I.F/C.I.F.....

DIRECCIÓN ..... Nº ..... Esc. .... Piso ..... Pta. ....

LOCALIDAD ..... C.P.....PROVINCIA..... TELÉFONO.....

Correo-e. ....

### DATOS DE LA DOMICILIACIÓN

Indique los datos de la domiciliación con sus 20 dígitos completos:

[BANCO] \_\_\_\_\_ [SUCURSAL] \_\_\_\_\_ [D.C.] \_\_\_\_\_ [CUENTA] \_\_\_\_\_

### LISTADO DE TRIBUTOS A DOMICILIAR

**Si lo que desea es domiciliar TODOS sus tributos gestionados por el O.A.R.G.T. de la Diputación Provincial de Cáceres en la cuenta indicada, marque esta casilla.**

**En caso contrario identifique en el cuadro siguiente los conceptos tributarios a domiciliar:**

MUNICIPIO DE LA DEUDA	CONCEPTO TRIBUTARIO	REFERENCIA (CATASTRAL, MATRICULA, SITUACIÓN)	Nº RECIBO DEL EJERC. ANTERIOR

El presentador de este documento debe conocer que esta solicitud surtirá efecto para los padrones y liquidaciones que se pongan al cobro por el ORGANISMO AUTÓNOMO DE RECAUDACIÓN Y GESTIÓN TRIBUTARIA a partir de los dos meses siguientes a la presentación de esta orden de domiciliación.

Esta orden tendrá validez para sucesivos vencimientos, por tiempo indefinido hasta que el contribuyente solicite su anulación o cambio de domiciliación.

Se entenderá que el contribuyente renuncia a esta domiciliación si los recibos resultasen devueltos por causas ajenas a la Entidad Bancaria en que se domicilia.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: D/Dª \_\_\_\_\_.

DNI nº \_\_\_\_\_.