

| SOLICITANTE | | |
|--|---|----------------|
| D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. | APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL: | NOMBRE: |
| DOMICILIO: | | |
| MUNICIPIO: | | CÓDIGO POSTAL: |
| Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado. | | |
| TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas) | |

| REPRESENTANTE | | |
|--|---|----------------|
| D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. | APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL | NOMBRE |
| DOMICILIO: | | |
| MUNICIPIO: | | CÓDIGO POSTAL: |
| Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado. | | |
| TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas) | |

| DATOS DE LA DOMICILIACIÓN | | | | |
|---------------------------|--------------------------------|----------|------|-------------|
| IBAN | CÓDIGO CUENTA CLIENTE (C.C.C.) | | | |
| | BANCO | SUCURSAL | D.C. | NUM. CUENTA |

| TITULAR DE LA CUENTA | | |
|--|---|----------------|
| D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. | APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL | NOMBRE |
| DOMICILIO: | | |
| MUNICIPIO: | | CÓDIGO POSTAL: |
| Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado. | | |
| TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas) | |

| DATOS DE LOS RECIBOS DOMICILIADOS | | |
|-----------------------------------|---------------------|---------------|
| CONCEPTO | OBLIGADO TRIBUTARIO | OBSERVACIONES |
| | | |
| | | |
| | | |

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta, y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Fotocopia del DNI./NIE/ NIF
- Fotocopia del CIF (empresa)

En Antigua , a _____ de _____ de _____

Fdo. Solicitante / Representante: _____ **Fdo. Titular de la Cuenta:** _____