



**EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE
ALHAMA DE MURCIA**

RECAUDACION MUNICIPAL Pz. Américas 10 Bajo _____ DOMICILIACIONES DE PAGO DE RECIBOS BANCOS Y CAJA DE AHORRO	ENTIDAD: _____ SUCURSAL: _____ DOMICILIO: _____
---	---

Ruego a Uds., que los recibos que se relacionan a continuación, sean presentados al cobro, en lo sucesivo, en la Entidad que designo, a la que remito copia de esta comunicación para que efectúe los pagos con cargo a mi cuenta.

APellidos y Nombre (o Empresa en su caso)	CONCEPTO	HECHO IMPONIBLE	DATOS CON REFERENCIA A LA CUENTA BANCARIA
			Código Entidad (4 dígitos) _____ Código Sucursal (4 dígitos) _____ Dígitos de control (2 dígitos) _____ N° Cuenta (10 dígitos) _____

CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE: _____

(SELLO RECAUDACION)

En Alhama de Murcia a _____ de _____ de 2.0

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ TELFONO: _____

ADVERTENCIAS: Para que esta solicitud surta efecto en el presente ejercicio deberá presentarse antes de 2 meses del comienzo del plazo de ingreso voluntario. En otro caso, no será considerada hasta el ejercicio siguiente. De cualquier forma tendrá validez para los siguientes vencimientos, por tiempo indefinido, de no haber indicación en contrario del interesado, quien podrá anular la domiciliación o trasladarla a otra entidad.

Los datos facilitados por el contribuyente o representante se estimaran suficientemente especificados, no responsabilizándose esta Recaudación en ningún caso de los perjuicios que pudieran ocasionar las omisiones, cambios de titularidad, cambios en domicilio tributario y errores en la emisión de recibos.

Para los efectos que les sean oportunos a los beneficiarios de esta domiciliación, tendrán la obligación de comunicar a esta Oficina de Recaudación las modificaciones que consideren pertinentes (Altas, Bajas, Modificaciones, etc,).

Se entenderá que el interesado renuncia a esta domiciliación si los recibos no fueran satisfechos por la Entidad.