



**EXCMO.  
AYUNTAMIENTO DE  
ALHAMA DE MURCIA**

**OFICINA DE ATENCIÓN AL CONTRIBUYENTE**  
**Condado De Alhama**  
**C.C. Al Kasar Loc. Servicios Municipales**  
**Tif: 968 328 022 / Fax: 968 328 023**  
**e-mail: condadoalhama@asirec.es**

---

DOMICILIACIONES DE PAGO DE RECIBOS EN BANCOS Y CAJA DE AHORRO

<b>ENTIDAD</b>
BANK NAME
<b>SUCURSAL</b>
BRANCH
<b>DOMICILIO</b>
BANK ADDRESS

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.

<b>APELLIDOS Y NOMBRE COMPLETOS (EMPRESA SI ES EL CASO) CON D.N.I / C.I.F.</b>  COMPLETE NAME AND N.I.E. NUMBER	<b>CONCEPTO</b>  KIND OF TAX	<b>HECHO IMPONIBLE</b>  TAXABLE WELL / REFERENCE	<b>DATOS CON REFERENCIA A LA CUENTA BANCARIA</b>  BANK ACCOUNT NUMBER
			<b>Código Entidad (4 dígitos)</b> BANK CODE (4 digits) _____ <b>Código Sucursal (4 dígitos)</b> BRANCH CODE (4 digits) _____ <b>Dígitos de control (2 dígitos)</b> CONTROL DIGIT (2 digits) _____ <b>Nº Cuenta (10 dígitos)</b> ACCOUNT NUMBER (10 digits) _____

**CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE / TAXPAYER:** \_\_\_\_\_

**En Alhama de Murcia a:** \_\_\_\_\_  
**Date:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO / ADDRESS:** \_\_\_\_\_

**LOCALIDAD / TOWN:** \_\_\_\_\_

**e.mail:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma / Signature**

**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 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.