

CÓDIGO IDENTIFICATIVO  
 \_\_\_\_\_

 N° REGISTRO / FECHA Y HORA  
 /

## DOMICILIACIÓN BANCARIA

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR CATASTRAL			
Apellidos y nombre / Razón social _____		N.I.F./N.I.E./C.I.F. _____	
Domicilio a efectos de notificación _____			
Municipio _____	Provincia _____	Código Postal _____	Teléfono _____
Correo electrónico _____			

TRIBUTOS A DOMICILIAR	
Municipio del bien o tributo _____	
<input type="checkbox"/> I.B.I. Rústica	Referencia _____
<input type="checkbox"/> I.B.I. Urbana	Referencia _____
<input type="checkbox"/> I.A.E.	Referencia _____
<input type="checkbox"/> I.V.T.M.	Referencia _____
<input type="checkbox"/> Tasas y P.Públicos	Referencia _____

DATOS BANCARIOS	
Titular de la cuenta _____	N.I.F./N.I.E./C.I.F. _____
Nombre de la Entidad Bancaria _____	Oficina _____
Código IBAN (24 dígitos) _____	



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

Firmado:

A rellenar sólo en copias impresas

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Diputación Provincial de Teruel, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejecutar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999)

**ILMA. SRA. PRESIDENTA DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE TERUEL**