



ORDE DE DOMICILIACIÓN						
Nome e Apelidos						
DNI-NIE	Data de nacemento		Teléfono			
Rúa, estrada, praza, av., etc.			Número	Escalera	Piso	Letra
Municipio	Provincia		Código postal			

SOLICITA que se tramite esta domiciliación, con efecto a partir do próximo recibo, con cargo á conta que se indica ata novo aviso.

Imposto, taxa, prezo público						
Entidade financeira			Oficina			
Enderezo: Rúa, estrada, praza, av., etc.			Número	Escalera	Piso	Letra
Municipio	Provincia		Código postal			

Número de conta cliente:

IBAN	Entidade	Oficina	D.C.	Número de conta	
Titular da conta: Nome e apelidos				DNI-NIE	

Domicilio obxecto tributario:

Rúa, estrada, praza, av., etc.			Número	Escalera	Piso	Letra
--------------------------------	--	--	--------	----------	------	-------

En Catoira, _____ de _____ de 20____

Sinatura:

SR. ALCALDE- PRESIDENTE DO CONCELLO DE CATOIRA