



AJUNTAMENT DE BENICÀSSIM
Recaptació

C/ Médico Segarra, 4 – 12560 BENICÀSSIM (Castellón) – Tf 964 300 962 – Fax 964 303 432 – http www.benicassim.org – e-mail recaudacion@benicassim.org – CIF P-1202800-G

SOL·LICITANT	NOM I COGNOMS / PERSONA JURÍDICA (Titular del compte)		
	DOMICILI		
	DNI	POBLACIÓ	PROVINCIA O NACIÓ
	TELÉFON	ADRECA ELECTRÓNICA	

SOL·LICITE que presenten al meu càrrec, en el compte de l'entitat financera indicat, del qual sóc titular, el rebut de l'Ajuntament de Benicàssim que s'expressa:

CODI COMPTE CLIENT

IBAN	ENTITAT	OFICINA	DC	COMPTE

TITULAR DEL REBUT	OBJECTE TRIBUTARI (EJ. SITUACIÓ DE L'IMMOBLE, MATRÍCULA, VEHICLE, Nº PLAÇA GUAL, ETC...)	REFERÈNCIA REBUT (HO OMPLIRÀ L'AJUNT.)	TRIBUT (EJ. IBI URBANA/RÚSTICA, IVTM, TAXA GUAL, ETC.)

D'acord amb l'article 25.2 del Reglament General de Recaptació, la domiciliació s'ha de comunicar almenys dos mesos abans de l'inici del període de cobrament.

Aquesta ordre de domiciliació té validesa per temps indefinit, fins que no l'anul·le la persona interessada, la rebutge l'entitat de depòsit, o l'Administració en dispose expressament la invalidesa per raons justificades (art. 25.2 RGR).

Benicàssim, de/d' de 20 .

Firma de la persona titular del compte,

Firmat:

S'adjunta:

- 1.- Fotocòpia del D.N.I. del titular del compte i de la fulla de la llibreta bancària ó document justificatiu que acredite la titularitat del compte.
- 2.-En el cas que el titular del compte no siga el titular del rebut, haurà d'adjuntar l'autorització del segon.

A LA ALCALDÍA PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE BENICÀSSIM