Ayuntamiento de Orcera
Solicitudes
SOLICITUD DOMICILIACION PAGOS

Datos del Solicitante				
Nombre y apellidos			Sexo	DNI
Domicilio		Localidad		Provincia
C.P.	Correo electrónico			Teléfono

Datos de la liquidación		
Liquidación nº	Concepto	
Importe	Periodicidad	Fecha limite pago voluntaria

Para atender al pago mensual de dicha deuda **AUTORIZO** el cargo de la/s cantidad/es expresadas en la siguiente cuenta corriente de la que soy titular:

Domiciliación de los plazos a pagar

Entidad:_____ **Sucursal de** _____

Entidad				Oficina				D.C.		Nº Cuenta									

En Orcera, a de de 201__

Firma del Solicitante
Fdo._____