



AYUNTAMIENTO DE SIERRA DE FUENTES (Cáceres)

C.I.F. P-1018000-H - Plaza España, n.º 1 - C.P. 10181 - Teléfs. 927 20 00 01 - 927 20 01 90 - Fax 927 20 10 90

SERVICIO MUNICIPAL DE RECAUDACIÓN:

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

Muy sres., míos:

Ruegos a Vds., se sirvan cargar en mi cuenta los recibos que en ese Servicio Municipal de Recaudación figuren a mi nombre:

| INTERESADO | |
|--------------------|--|
| Nombre y Apellidos | |
| D.N.I.: | |

| DATOS DE LA DOMICILIACIÓN | | | | |
|---------------------------|---------|-----------|----|------------------|
| Código Cuenta Cliente | Entidad | Sucursal | DC | Número de Cuenta |
| | | | | |
| Banco /Caja de Ahorro | | | | |
| Localidad | | Provincia | | |

| TITULAR DE LA CUENTA | | | | |
|----------------------|--|-----------|-----------|--|
| D/Dña. | | D.N.I. | | |
| Domicilio | | Localidad | Provincia | |
| Teléfono de contacto | | | | |

Sierra de Fuentes, de de

Fdo:
(Titula de la Cuenta o Representante Legal)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SIERRA DE FUENTES (CÁCERES)