



4.2-010

Interesado

Nombre:	Apellidos:	DNI/NIF:			
Razón social:				NIF:	
Vía:	Nº:	Esc.:	Piso:	Puerta:	
Municipio:			Prov.:	C.P.:	
Tel:	Tel. Móvil:	Correo Electrónico:			

Tasa o Impuesto

Nº Recibo:	Concepto:
------------	-----------

Motivo de la reclamación:

Solicita:

Anulación

Rectificación en los siguientes términos:

Mediante transferencia a la cuenta corriente donde está domiciliado el pago

Mediante transferencia a otra cuenta corriente*

Otro:

***DOMICILIACIÓN Y BASTANTEO** a cumplimentar por la Entidad Bancaria:
Confirmamos la existencia en nuestra Entidad de la Cuenta indicada por nuestro
cliente IBAN y expresamos a la firma del mismo como:

Firma y Sello de los Apoderados

Titular de la Cuenta

Persona con poder suficiente

Fecha:

Firma: