



**MANCOMUNIDAD
DE MUNICIPIOS
BIERZO CENTRAL**

**TASA DE RECOGIDA DE BASURAS
SOLICITUD DOMICILIACION: ALTA, BAJA O MODIFICACION**

SOLICITANTE			
NIF:		APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:			
CODIGO POSTAL	LOCALIDAD: PROVINCIA:	CORREO ELECTRÓNICO:	TELÉFONO:
NOTIFICACION: <input type="checkbox"/> En Papel <input type="checkbox"/> Electrónica (necesario certificado electrónico)			
REPRESENTANTE (Solo en caso de empresas)			
NIF:		APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	
DATOS IDENTIFICATIVOS DEL INMUEBLE			
Dirección:			
Localidad:		Titular del recibo: (nombre, apellidos, dni)	
Nº de Referencia Catastral:			
Tipo de Actividad: <input type="checkbox"/> Vivienda <input type="checkbox"/> Industria (especificar cual):			

ANULACIÓN DOMICILACIÓN BANCARIA

DOMICILIÓN BANCARIA

DOMICILIACIÓN	Número de Cuenta:
	Titular de la Cuenta:

La domiciliación tendrá validez por tiempo indefinido en tanto no sea anulada por el interesado mediante comunicación expresa, sea rehusada por la Entidad Bancaria o la Mancomunidad disponga expresamente su invalidez por razones debidamente justificadas

Ponferrada, ade.....de 20....

Firma solicitante o autorizado

SRA. PRESIDENTA DE LA MANCOMUNIDAD DE MUNICIPIOS BIERZO CENTRAL

DOCUMENTACION OBLIGATORIA QUE DEBE APORTAR

DOMICILIACIÓN

- .- NIF / CIF.
- .- CERTIFICADO DE NÚMERO DE CUENTA O CUALQUIER DOCUMENTO QUE ACREDITE LA TITULARIDAD DE LA CUENTA.
- .- EN CASO DE SOLICITANTE DISTINTO AL TITULAR DEL RECIBO AUTORIZACION DEL TITULAR DEL RECIBO Y COPIA DE SU NIF.
- .- EN CASO DE TITULAR DEL RECIBO Y DE LA CUENTA DISTINTOS AUTORIZACIÓN DE AMBOS.