



**DIPUTACIÓN  
D E  
CASTELLÓN**

**SERVICIO PROVINCIAL DE  
GESTIÓN, INSPECCIÓN Y RECAUDACIÓN**  
Avda. Vall d'Uixó, 25 – 12004 CASTELLÓN  
NIF P-1200000-F

## DOMICILIACIÓN DE PAGO ó MANDATO EN ENTIDAD BANCARIA

TITULAR CUENTA ..... N.I.F. .... TFNO. .... EMAIL .....

DOMICILIO ..... POBLACIÓN ..... CP .....

**DATOS DE LA CUENTA:**

Entidad bancaria:..... Sucursal: ..... Domicilio .....

Nº de cta. IBAN: .....

**DATOS DE LOS RECIBOS QUE SE QUIEREN DOMICILIAR:**

MUNICIPIO	SUJETO PASIVO	N.I.F.	CONCEPTO	OBJETO TRIBUTARIO	Nº RECIBO

Mediante esta firma, autorizo al cargo en mi cuenta de los recibos arriba detallados. ...., a ..... de ..... de .....  
(Firma del titular de la cuenta arriba especificado)

**Nota:** Se domiciliará los recibos correspondientes a los Objetos Tributarios que figuren en la base de datos a fecha del presente documento.

**IMPRESINDIBLE ADJUNTAR:** Fotocopia del D.N.I. del titular de la cuenta, de los recibos a domiciliar y de la hoja de la libreta ó documento justificativo que acredite la titularidad de la cuenta.