



**AYUNTAMIENTO DE SABIÑÁNIGO**

**Don/Doña:** \_\_\_\_\_ **D.N.I.:** \_\_\_\_\_

Solicita que con cargo a la cuenta abajo indicada y hasta nuevo aviso, se giren los recibos del Impuesto abajo referenciado ante la entidad de Crédito reseñada.

**Contribuyente:** \_\_\_\_\_ **D.N.I.:** \_\_\_\_\_

**Tributos a domiciliar:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Domicilio Fiscal:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Población:** \_\_\_\_\_

**Provincia:** \_\_\_\_\_

**Domicilio Tributario:** \_\_\_\_\_

**Población:** \_\_\_\_\_

**Provincia:** \_\_\_\_\_

<b>Cuenta de Domiciliación:</b>	<b>Banco</b>	<b>Sucursal</b>	<b>D.C.</b>	<b>Cuenta</b>
_____	_____	_____	_____	_____

**Sucursal:** \_\_\_\_\_

**Titular de la cuenta:** \_\_\_\_\_

**Fdo.:**

**Fecha:**

**Artículo 25.2 del R.D. 939/2005, de 29 de julio, por el que se aprueba el Reglamento General de Recaudación**

Los obligados al pago podrán domiciliar el pago de las deudas a las que se refiere esta sección en cuentas abiertas en Entidades de crédito.

Para ello, conforme a lo dispuesto en el artículo 38, dirigirán comunicación al órgano de recaudación correspondiente al menos dos meses antes del comienzo del período de cobro. En otro caso, la comunicación surtirá efecto a partir del período siguiente.

Las domiciliaciones tendrán validez por tiempo indefinido en tanto no sean anuladas por el interesado, rechazadas por la Entidad de crédito o la Administración disponga expresamente su invalidez por razones justificadas. En este último caso, la Administración deberá notificar el acuerdo por el que declare la invalidez al obligado al pago y a la entidad colaboradora.