



Ajuntament de Moncofa

Pl. Constitució, 1
12593 Moncofa
Tel. 964580421 Ext. 203, 204, 205
www.moncofa.com

Recaptació

Fax 964580348
recaptacio@moncofa.com

DOMICILIACIÓ DE TRIBUTS I ALTRES INGRESSOS DE CARÀCTER PERIÒDIC

Nom: _____ Cognoms: _____

DNI: _____ Telèfon: _____

Domicili: _____ CP: _____

Població: _____ Província: _____

DADES DEL REBUT

Subjecte passiu: _____

Objecte tributari: _____

Concepte de l'ingrés: IBI urbana Agrupació de tributs immobles
 IBI rústica IAE Vehicles

DADES BANCÀRIES

ENTITAT FINANCERA			
CODI ENTITAT	CODI OFICINA	DC	NÚMERO DE COMPTE

Firma de la persona titular del compte:

Aquesta ordre de domiciliació tindrà validesa per temps indefinit, mentre no l'anul·le la persona interessada, la rebutge l'entitat de crèdit o hi haja modificació del nom del titular de la quota de què es tracta.

S'hi adjunta fotocòpia del rebut objecte de domiciliació.
Firma de qui sol·licita

Moncofa, __ de/d' _____ de 20__

Segell R/E

(En castellà, al dors)



Ajuntament de Moncofa

Pl. Constitució, 1
12593 Moncofa
Tel. 964580421 Ext. 203, 204, 205
www.moncofa.com

Recaptació

Fax 964580348
recaptacio@moncofa.com

DOMICILIACIÓN DE TRIBUTOS Y OTROS INGRESOS DE CARÁCTER PERIÓDICO

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____ CP: _____

Población: _____ Provincia: _____

DATOS DEL RECIBO

Sujeto pasivo: _____

Objeto tributario: _____

Concepto del ingreso: IBI urbana Agrupación de tributos inmuebles
 IBI rústica IAE Vehículos

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD FINANCIERA			
CÓDIGO ENTITAT	CÓDIGO OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA

Firma de la persona titular de la cuenta:

Esta orden de domiciliación tendrá validez por tiempo indefinido, mientras no la anule la persona interesada, la rechace la entidad de crédito o haya modificación del nombre del titular de la cuota de que se trata.

Se acompaña fotocopia del recibo objeto de domiciliación.

Firma de quien solicita

Sello R/E

Moncofa, __ de _____ de 20__

(En valenciano, al dorso)