



ORDEN DE BAJA DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

APELLIDOS Y NOMBRE:

NIF:

DIRECCION:

TELÉFONO:

RECIBOS DOMICILIADOS PARA DAR BAJA			
MUNICIPIO	CONCEPTO	Nº FIJO	IDENTIFICADOR VALOR / OBJETO TRIBUTARIO

DATOS DEL TITULAR CUENTA

APELLIDOS Y NOMBRE:

NIF:

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FECHA Y FIRMA