OAR
Organismo
Autónomo de
Recaudación

ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA ENTIDAD SEDE EXTRANJERO

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

APELLIDOS Y NOMBRE:

NIF:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

E-MAIL:

RECIBOS A DOMICILIAR			
MUNICIPIO	CONCEPTO	Nº FIJO	IDENTIFICADOR VALOR / OBJETO TRIBUTARIO

DATOS DEL TITULAR CUENTA DOMICILIACION

APELLIDOS Y NOMBRE:

NIF:

Swift BIC: *(8 u 11 caracteres)*

IBAN:

FECHA Y FIRMA

Teléfono de Atención al Contribuyente: 920 35 21 60
gestion.tributosavila@canaltributos.com