Imprimir formulario

MADRID
economía, innovación y empleo

DOMICILIACIÓN BANCARIA: ALTA, MODIFICACIÓN O BAJA

Espacio reservado para la etiqueta con los datos del Registro

Deberá presentar un impreso por cada recibo que desee domiciliar, modificar o dar de baja.

Señale con una cruz cuál es su solicitud: ☐ **ALTA** ☐ **MODIFICACIÓN** ☐ **BAJA**

1 DATOS DEL RECIBO

PRECIO PÚBLICO
☐ **Factoría Industrial de Vicálvaro.**

2 DATOS DE LA EMPRESA TITULAR DEL RECIBO

NIF: ____________________ Nombre o razón social: ____

Tipo vía: _______ Nombre de la vía: ______________________________ N.º: ______ Portal: _____ Esc.:____

Planta: ____ Puerta: ____ C.P.: __________ Municipio: ____________________ Provincia: ______________

Teléfono(s): ______________/______________ Correo electrónico: ______________________________

3 DATOS BANCARIOS

NO OLVIDE DAR ORDEN A LA ENTIDAD FINANCIERA PARA QUE ATIENDA EL RECIBO A SU PRESENTACIÓN

Entidad de crédito:_____________________________ Dirección: ______________________________

C.P.: _________ Localidad:____ Provincia: _______________

IBAN | E | S | | | — | | | | | — | | | | | — | | | | | | | | | | | | |

País N.º control — Entidad — Sucursal — Número de la cuenta

Datos del o de la titular de la cuenta (cumpliméntelo sólo si no coincide con la empresa titular del último recibo):

NIF: ____________________ Nombre o razón social: ____

Tipo vía: _______ Nombre de la vía: ______________________________ N.º: ______ Portal: _____ Esc.:_____

Planta: ____ Puerta: ____ C.P.: __________ Municipio: ____________________ Provincia: ______________

Teléfono(s): ______________/______________ Correo electrónico: ______________________________

En__________________________, a ____ de ________________ de 20____

Firma:

Imprimir formulario