

DATOS FISCALES COBRO ALQUILER CONTADOR GENERACIÓN

DATOS FISCALES:	
Nombre/Razón Social:	
CIF/NIF:	
Dirección Fiscal:	
Código Postal:	
Municipio:	
Provincia:	
Teléfono:	
Email:	

MODALIDAD DE PAGO:	
Domiciliación bancaria	
Transferencia	

DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN:	
IBAN:	
TITULAR DE LA CTA:	
Nombre/Razón Social:	
CIF/NIF:	

DOCUMENTO QUE SE ACOMPAÑA EN APOYO DE LA PRESENTE SOLICITUD:	
Fotocopia de CIF/NIF	

FIRMA	
-------	--

Para que la solicitud sea válida deberá ser firmada por el interesado o por el representante acreditado legalmente.

En el caso de que el/la titular de la cuenta en la que se domicilian los pagos sea una persona diferente del/de la interesado/a u obligado al pago, deberá de firmar también este titular.

FIRMA	
-------	--

Titular Cuenta bancaria