



Ayuntamiento de BELCHITE (Zaragoza)

C.I.F. P-5004500-D

Plaza del Ayuntamiento, 1 - Teléfonos 976 83 00 03 - 73 - Fax 976 83 05 14 - C. P. 50130

D..... con D.N.I.....
vecino de..... con domicilio en.....
en nombre y representación de.....
con N.I.F..... y domicilio en.....

Tfno: _____

SOLICITA: (señalar con una X)

- Domiciliación bancaria del Impuesto de Vehículos de tracción Mecánica
- Cambio de domiciliación bancaria del Impuesto de Vehículos de tracción Mecánica

VEHÍCULO:

Marca: _____ Modelo: _____ Matrícula: _____

Autoriza el cargo a la cuenta nº.....

Titular:.....

En Belchite, a de de 20

Firma del solicitante,

Fdo:

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE BELCHITE (ZARAGOZA)