

SOLICITUD DE ADHESIÓN AL SISTEMA DE PAGO FÁCIL

Solicitante (Titular de los recibos)

Nombre y Apellidos o Razón Social		NIF
Domicilio	Localidad	Código Postal
Provincia	Teléfono de contacto	Correo electrónico (EN MAYÚSCULAS)

Representante

Nombre y Apellidos o Razón Social		NIF
Domicilio	Localidad	Código Postal
Provincia	Teléfono de contacto	Correo electrónico (EN MAYÚSCULAS)

Solicito la adhesión al sistema de pagos de vencimiento especial en el artículo 28.7 de la Ordenanza General de Gestión, Recaudación e Inspección, a cuyos efectos:

1. Declaro hallarme al corriente de mis obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Azuqueca de Henares.
2. Declaro la siguiente dirección de correo electrónico para recibir los avisos emparejados al sistema:

_____ @ _____

3. Ordeno la domiciliación bancaria de los diferentes vencimientos en el nº de cuenta:

IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Nº de cuenta

Azuqueca de Henares, de de .

El solicitante o representante

Fdo.: