AYUNTAMIENTO DE GARCILLAN.

PLAZA MAYOR, 1, C.P. 40120 SEGOVIA

TEL 921-490213

DOMICILIACIÓN BANCARIA

NOMBRE _____APELLIDOS_____

DNI _____ TELÉFONO CONTACTO _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____C.P. _____ PROVINCIA _____

Solicita la domiciliación de los recibos de:

☐ ABASTECIMIENTO

☐ RESIDUOS SÓLIDOS

En el siguiente número de cuenta:

BANCO/CAJA _____

POBLACIÓN _____

Nº DE CUENTA (IBAN)

Declara, bajo su responsabilidad, ser ciertos los datos que ha hecho constar.

En Garcillán a_____ de _____ de 20____

Fdo: _____