

**Solicitud de Alta de domiciliación**

**Expediente Nº:** 21-01-631073

**OBLIGADO TRIBUTARIO**

Sujeto Pasivo <b>JACOBS*****</b>		N.I.F. <b>Y 5992****</b>	
Domicilio <b>CL MAR *****</b>	Ampliación vía		Teléfono <b>0</b>
Municipio <b>ORIH****</b>	Provincia <b>ALICANTE</b>		Código Postal <b>03***</b>

**DATOS DE LOS TRIBUTOS.**

Datos de los tributos a domiciliar.

Organismo	Objeto tributario	Concepto	Nº Fijo	Fecha efectos	Referencia Domiciliación
AYUNTAMIENTO DE ORIHUELA	PL A-1 AGUAMARINA 12 203306	IMPTO BIENES INMUEBLES URBANA	11473073	18/01/2018	001061910679

**DATOS DE LA DOMICILIACIÓN.**

Nombre de la entidad <b>BANCO D*****</b>	Datos Bancarios IBAN <b>ES46 0081 20*****</b>	
Titular de la cuenta <b>JACOBS*****</b>	N.I.F. <b>Y 5992****</b>	Teléfono

Expediente Nº: 21-01-631073

La solicitud debe ser efectuada por el titular de la cuenta o su representante

ORIHUELA a 18 de Enero de 2018

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

De los cargos en cuenta que se desprendan de esta orden se avisará con cuatro semanas de antelación. \*\* caracteres ocultos por seguridad.