

AUTORITZACIÓ DE DOMICILIACIÓ

Sr. / Sra. _____ AMB NIF/NIE _____
domiciliat en _____
nº _____ escala _____ pis _____ porta _____ C. Postal _____ Municipi _____
Província _____ Telèfon _____ Correu electrònic _____

AUTORITZO davant l'Ajuntament de la Ràpita a:

sr. D./Dña _____ AMB NIF/NIF a _____
domiciliar el següent rebut del qual sóc titular:

OBJECTE TRIBUTARI (REFERÈNCIA CADASTRAL IMMOBLE, Nº PLACA GUAL, ETC...)	REFERÈNCIA REBUT (NÚMERO D'OBJECTE /NÚMERO FIX)	TRIBUT (TAXA GUAL, ESCOMBRARIES, ETC...)

LA RÀPITA, A DE DE 20

SIGNAT:

-S'adjunta fotocòpia del DNI/NIE.

A L' ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L' AJUNTAMENT DE LA RÀPITA

Pl. de Carles III, 13 · 43540 La Ràpita · Tel. 977740100
ajuntament@larapita.cat · www.larapita.cat · <https://www.seu-e.cat/ca/web/larapita>