DOMICILIACIÓN

Don , con DNI número y domicilio en de provincia de **(dirección habitual)**

AUTORIZA :

AL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CASTEJON DEL PUENTE el cobro de las tasas municipales de agua y basuras correspondientes al inmueble sito en C/ , nº de Castejón del Puente, a partir de la fecha de hoy y hasta nueva orden por el siguiente nº de cuenta **(20 Dígitos)** :

				/				/		/										