



AJUNTAMENT DE BENICÀSSIM (CASTELLÓ)
OFICINA MUNICIPAL DE RECAPTACIÓ
AUTORITZACIÓ

Nom: _____ DNI/NIE : _____

Domicili: _____

Municipi: _____ Codi postal: _____

Província _____ Telèfons _____ Fax _____

Adreça electrònica _____

autoritze, davant l'Ajuntament de Benicàssim, el

Sr./Sra. _____ amb DNI/NIE _____

a domiciliar el següent rebut, del qual sóc titular:

OBJECTE TRIBUTARI (EXEMPLE. SITUACIÓ INMOBLE, MATRÍCULA VEHÍCLE, NÚM. DE PLACA DEL GUAL, ETC.)	REFERÈNCIA DEL REBUT	TRIBUTO (EX. IBI URBANA/RÚSTICA, IVTM, TAXA DEL GUAL, ETC.)

_____, ____ de/d' _____ de 20____

Firmat: _____

-S'adjunta fotocòpia del DNI/NIE.

A L'ALCALDIA PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE BENICÀSSIM