

## Domiciliación Bancaria Tasa de Mantenimiento Cementerio

### DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE DEL INTERESADO						NIF			
<input type="text"/>						<input type="text"/>			
DOMICILIO (CALLE/PZA/AVDA)				Nº	BLOQ.	PORTAL	ESC.	PISO	PUERTA
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CODIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA	TFNO. FIJO / MOVIL		C. ELECTRONICO / FAX				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				

### SOLICITO la domiciliación de la tasa de mantenimiento del bien funerario siguiente del que es titular

TIPO:	<input type="checkbox"/> COLUMBARIO	IDENTIFICACION:	MANZANA / ZONA	CUADRO	FILA	NUMERO
	<input type="checkbox"/> NICHOS		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> SEPULTURA		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> PANTEÓN		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> CAPILLA		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> JARDÍN CENIZAS						

Nº FIJO RECIBO

### CÓDIGO CUENTA CLIENTE

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	N.º CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ENTIDAD

Zaragoza a fecha,

Firma del solicitante