



TC.17/12

Registro de presentación

Registro de entrada

SOLICITUD DE CAMBIO DE CUENTA DE DOMICILIACIÓN DE VENCIMIENTOS DE APLAZAMIENTOS

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE	EXPEDIENTE NÚMERO
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>(A cumplimentar por la Administración)</i>	

1. DATOS DEL BENEFICIARIO DEL APLAZAMIENTO

1.1 APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

1.2 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda)

D.N.I.: <input type="checkbox"/>	N.I.F.: <input type="checkbox"/>	N.I.E.: <input type="checkbox"/>	PASAPORTE: <input type="checkbox"/>	1.3 Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO <input type="text"/>	1.4 NÚMERO DE APLAZAMIENTO <input type="text"/>
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	--	--

2. DATOS RELATIVOS AL REPRESENTANTE

APELLIDOS Y NOMBRE

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda)

D.N.I.: <input type="checkbox"/>	N.I.E.: <input type="checkbox"/>	PASAPORTE: <input type="checkbox"/>	Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO <input type="text"/>
----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	--

3. DATOS BANCARIOS PARA EL CARGO EN CUENTA

3.1 CÓDIGO INTERNACIONAL CUENTA BANCARIA (IBAN)

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3.2 DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA (cumplimentar sólo si el titular de la cuenta corriente es distinto al solicitante del aplazamiento)

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda)

D.N.I.: <input type="checkbox"/>	N.I.F.: <input type="checkbox"/>	N.I.E.: <input type="checkbox"/>	PASAPORTE: <input type="checkbox"/>	NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO <input type="text"/>
----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	--

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA
(si es distinto al beneficiario del aplazamiento)

LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Lugar: Fecha:

Firma

LUGAR, FECHA, FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE

Lugar: Fecha: SELLO

Firma

INSTRUCCIONES PARA LA DOMICILIACIÓN DE VENCIMIENTOS DE APLAZAMIENTOS

Cumplimente con claridad los datos del presente documento, y una vez firmado entréguelo en la Administración o Unidad de Recaudación Ejecutiva que le corresponda, teniendo en cuenta lo siguiente:

- Las solicitudes tramitadas entre los días 1 y 10 de cada mes, tendrán efectos en ese mismo mes.
- Las solicitudes tramitadas entre los días 11 y último de cada mes, surtirán efectos el mes siguiente.
- La Entidad Financiera efectuará el cargo en su cuenta el último día hábil del mes y le enviará un justificante de ingreso por domiciliaciones que será el que justifique el pago.
- Los solicitantes de domiciliación de vencimientos pendientes deberán mantener la domiciliación en cuenta durante la vigencia del aplazamiento.

ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso redactado en lengua vernácula.

TC.17/12
(26-11-2015)