ORGANISMO AUTÓNOMO DE RECAUDACIÓN

SOLICITUD DE ALTA, BAJA O MODIFICACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Modelo

R06

Datos del Interesado		
Apellidos y Nombre / Razón Social o Denominación Completa		
NIF/CIF	Domicilio Fiscal	
Teléfono	Móvil	E-mail

Datos del Representante		
Apellidos y Nombre / Razón Social o Denominación Completa		
NIF/CIF	Domicilio Fiscal	
Teléfono	Móvil	E-mail

Domicilio a efecto de notificaciones El del interesado ☐ El del representante ☐

S O L I C I T A

☐ ***Alta***

☐ ***Baja***

☐ ***Modificación***

de la domiciliación bancaria en la cuenta corriente/libreta de ahorros abajo indicada, de los recibos que se relacionan:

Nº de Recibo	Concepto	Municipio	Sujeto Pasivo

Datos Bancarios					
Entidad:		Oficina:		Población:	
Titular de la Cuenta			CCC		

En a de de

Fdo.:

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos incluidos en este modelo serán procesados e incorporados a la base de datos del OAR, ante el que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.