DOMICILIACIÓN

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

AUTORIZA :

AL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE POZÁN DE VERO el cobro de las tasas municipales de agua, basuras y alcantarillado correspondientes al inmueble sito en C/ , nº de Pozán de Vero, a partir de la fecha de hoy y hasta nueva orden por el siguiente nº de cuenta **(20 Dígitos)** :

				/				/		/										