



**DOMICILIACIÓN BANCARIA  
ALTA, MODIFICACIÓN O BAJA**  
(Pago recurrente)

SERVICIO PROVINCIAL TRIBUTARIO  
C/ Caballeros, 17, 42002 SORIA  
Tel. 975101029 y 975101028  
domiciliaciones@dipsoria.es

 Alta Modificación Baja

<b>OBLIGADO TRIBUTARIO</b>	DNI		NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		
	DOMICILIO FISCAL/SOCIAL				MUNICIPIO
	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	EMAIL	

<b>TRIBUTOS A LOS QUE AFECTA</b>	<input type="checkbox"/> DOMICILIAR TODOS LOS TRIBUTOS QUE GESTIONA ESTA DIPUTACIÓN	
	<b>TASA, IMPUESTO O PRECIO PÚBLICO</b>	<b>DATOS DEL RECIBO</b>
	<input type="checkbox"/> IBI URBANA Y CARACTERÍSTICAS ESPECIALES	REFERENCIA CATASTRAL: <input type="checkbox"/> TODOS
	<input type="checkbox"/> IBI RÚSTICA	MUNICIPIO <input type="checkbox"/> TODOS
	<input type="checkbox"/> TASA DE AGUA, BASURA Y ALCANTARILLADO	CONTADOR O DIRECCIÓN SUMINISTRO: <input type="checkbox"/> TODOS
	<input type="checkbox"/> IAE (IMPUESTO ACTIVIDADES ECONÓMICAS)	REFERENCIA CENSAL: <input type="checkbox"/> TODOS
	<input type="checkbox"/> IVTM (IMPUESTO VEHÍCULOS TRACCIÓN MECÁNICA)	MATRÍCULA/S VEHÍCULO/S: <input type="checkbox"/> TODOS
	<input type="checkbox"/> OTROS	

<b>DATOS BANCARIOS</b>	<b>IBAN</b>	<input type="text"/>
	<b>SWIFT BIC (SÓLO PARA CUENTAS EXTRANJERAS)</b>	<input type="text"/>

<b>TITULAR DE LA CUENTA</b>	Rellénelo sólo si el titular de la cuenta no coincide con el obligado tributario				
	DNI		NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		
	DOMICILIO FISCAL/SOCIAL				MUNICIPIO
	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	EMAIL	

<b>OBLIGADO TRIBUTARIO</b>	En	, a de	de 2	<b>TITULAR DE LA CUENTA</b>	En	, a de	2

Los datos incluidos en esta solicitud o generados a partir de la misma serán incorporados a un fichero de titularidad provincial, cuya finalidad es la tramitación de solicitudes, y en su caso, la gestión de los tributos que éstas generen. Podrán ejercitarse los derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, así como otros derechos recogidos en el Reglamento General de Protección de datos ante dicho responsable, mediante escrito, dirigido al responsable de seguridad, que podrá ser presentado por Registro, enviado a Diputación de Soria, C/Caballeros, 17 CP 42002-SORIA o a través de su sede electrónica que encontrará en <http://portaltramitador.dipsoria.es>.

Ejemplar para la Diputación