



DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN FISCAL Y AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA
JAKINARAZTE FISKALERAKO HELBIDEA ETA BANKU HELBIDERATZE BAIMENA

D.N.I./N.I.F./NAN/IFZ

NOMBRE/IZENA

APELLIDOS/ABIZENAK

RAZÓN SOCIAL/SOZIETATEAREN IZENA

TELÉFONO DE CONTACTO/

1. DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN FISCAL/ JAKINARAZTE FISKALERAKO HELBIDEA

CALLE/Nº/PL// KALEA/ Zenb./Pl.

LOCALIDAD/ HERRIA

PROVINCIA/PROBINTZIA

2. DOMICILIACIÓN BANCARIA O POR DEPOSITARÍA/

BANKU HELBIDERATZE EDO GORDAILUZAINZA BIDEZ

IBAN

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

DEPOSITARÍA

--

Tafalla, de de 201__

Firma/ Sinadura

Fdo.: _____