



ORGANISME AUTÒNOM DE  
GESTIÓ I RECAPTACIÓ  
DE TRIBUTS LOCALS

Diputació de Lleida

## F02-PR7-GEN: IMPRÈS PER A LA DEVOLUCIÓ D'INGRESSOS

Versió:02

(A emplenar per l'entitat de crèdit)

TITULAR DEL COMPTE	
Nom:	
NIF / CIF:	
Domicili:	
Codi Postal:	Població:

DADES DEL COMPTE
Entitat de crèdit
Sucursal o Agència
Dígit de control
Número de compte

Conformo l'existència d'aquest compte a nom del titular esmentat,

<b>Exped. núm:</b>	
I.B.I.	
I.A.E.	
I.V.T.M.	
I.I.V.T.N.U.	
TRESORERIA	

Per l'entitat de crèdit

Segell, data i signatura de l'apoderat