

715

DECLARACION

715 5 99063369 6

AÑO

CARTA DE PAGO

TRIMESTRE

SUJETO PASIVO	N.I.F./C.I.	Apellidos y Nombre (o Razón Social)	Teléfono
------------------	-------------	-------------------------------------	----------

INSTRUCCIONES:

Este documento debe utilizarse para realizar ingresos en Euros por el concepto, año y, periodo arriba indicados sin que, en ningún caso pueda consignarse una cantidad negativa. Los ingresos deben realizarse en Entidades Bancarias o Cajas de Ahorros.

CANTIDAD A INGRESAR

1

Fecha: a.....dede
(Firma del sujeto pasivo o su representante)

Fdo. D./Dña.
N.I.F.:

Ingreso efectuado a favor de la HACIENDA FORAL DE NAVARRA,
cuenta para la RECAUDACION de los TRIBUTOS.

FORMA DE PAGO:

☐ En efectivo

☐ E.C. Adeudo en cuenta

Importe: I

IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Núm. Cuenta
------	---------	---------	------	-------------

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal, queda usted informado y consiente de forma expresa e inequívoca, mediante la presentación de este documento, a la incorporación de sus datos personales, a los ficheros de datos existentes en la Hacienda Tributaria de Navarra (Av. Carlos III, 4), cuya finalidad es la gestión, liquidación y recaudación de los diferentes tributos competencia de la Comunidad Foral de Navarra.

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO