



SOLICITUD DE FRACCIONAMIENTO Y DOMICILIACIÓN DE TRIBUTOS

TITULAR DEL TRIBUTO

DNI, NIF, NIE, CIF		Nombre o Razón Social	
Primer Apellido		Segundo Apellido	
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Correo electrónico	

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Domicilio (indicar tipo y nombre de la vía)	Número	Portal	Escalera	Piso	Puerta	Km.
Municipio	Provincia			Código Postal		

SOLICITA:

1. El Pago en DOS FRACCIONES y la domiciliación de LOS RECIBOS PERTINENTES AL IBI URBANO:

Referencia Catastral	Dirección Finca, solar o Vivienda	% Ref. Catastral

NOTA ACLARATORIA: En caso de tener más propiedades rellenar tabla del REVERSO.

2. La DOMICILIACIÓN de todos LOS RECIBOS de los cuales soy titular pertenecientes al/ los tributo/s marcado/s (X):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> I.B.I. (Urbana) | <input type="checkbox"/> I.B.I. (Rústica) |
| <input type="checkbox"/> Tasa de Vehículos de Tracción mecánica | <input type="checkbox"/> Vados |
| <input type="checkbox"/> I.A.E. (impuesto actividades Económicas) | <input type="checkbox"/> Tasa de R.S.U (Basuras) |

DATOS BANCARIOS

Entidad	Oficina	D.C	Nº de Cuenta
Cuenta Bancaria: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FIRMA OBLIGATORIA del titular del tributo		(Indicar SÓLO en caso de ser diferente al titular del tributo)	
Fecha:		DNI/CIF: Fecha y firma: Titular de la Cuenta:	

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 , de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales serán incorporados y tratados a un fichero titularidad del Excmo. Ayuntamiento de El Molar. Podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. Igualmente se informa que podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, mediante escrito dirigido al Excmo. Ayuntamiento de El Molar, Plaza Mayor nº 1. (CP28710)

