SISTEMA ESPECIAL DE PAGO
DOMICIALIZACIÓN BANCARIA

TITULAR DEL RECIBO

Nombre y Apellidos		NIF	
Domicilio		Código Postal	
Localidad		Provincia	
Teléfono		Correo electrónico	

DATOS DE CUENTA DOMICILIACIÓN BANCARIA

Titular de Cuenta				
NIF				
Banco/ Caja				
Domicilio Sucursal				
Código cuenta Cliente	Entidad	Oficina	D.C.	Nº de Cuenta

OBJETO TRIBUTARIO QUE SE DOMICIALIZA POR SISTEMA ESPECIAL DE PAGO

- Solicito acogerme al sistema especial de pago domiciliado y fraccionado en dos plazos.

- Solicito acogerme al sistema especial de pago domicliado y fraccionado en tres plazos (las cuotas superiores a los 600 Euros podrán fraccionarse en tres plazos con los requisitos establecidos en la Ordenanza).

Impuesto sobre bienes inmuebles.

Firmo la presente solicitud, a de de 201

Fdo. _____ Fdo._____
Nombre y firma del Contribuyente Nombre y firma del titular de la cuenta

OBSERVACIONES

- Las solicitudes podrán presentarse en el Ayuntamiento hasta el 15 de febrero.
- La presente solicitud de domiciliación tendrá carácter indefinido, salvo notificación en contra presentada según normativa vigente entendiéndose automáticamente concedida en el momento de su presentación siempre que se cumplan los plazos establecidos.
- No podrán acogerse a este sistema especial, aquellos sujetos pasivos que mantengan deudas pendientes de pago en vía de apremio.
- Si por causas imputables al interesado no se hicieron efectivos a su vencimiento los importes de los plazos devendrá inaplicable este sistema especial de pago para el ejercicio siguiente con la consiguiente pérdida del derecho a la bonificación prevista.