

SOLICITUD DE ADHESION AL SISTEMA ESPECIAL DE PAGO

Alta	<input type="checkbox"/>
Baja	<input type="checkbox"/>
Modificación	<input type="checkbox"/>

Datos del contribuyente				
Apellidos y Nombre:				
N.I.F.:		Correo electrónico:		
Domicilio Fiscal:	Nº	Portal	Planta	Puerta
Población:	Provincia:		C. Postal:	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:		Fax:	

Tributos incluidos en el sistema especial de pago en los que figure de alta.	
UR	Impuesto sobre Bienes Inmuebles de naturaleza urbana.
RT	Impuesto sobre Bienes Inmuebles de naturaleza rústica.
CI	Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica.
CM	Tasa de mantenimiento de Cementerio.

Datos bancarios																
IBAN				Entidad				Sucursal			C.C.		Número de cuenta			
<input type="text"/>																

Me acojo al Primer Pago del IBI facturado el 15 de enero	
SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>

Zaragoza, a..... dede 20

Firma del solicitante