

## 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.	
<b>UR</b>	Impuesto sobre Bienes Inmuebles de naturaleza urbana.
<b>RT</b>	Impuesto sobre Bienes Inmuebles de naturaleza rústica.
<b>CI</b>	Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica.
<b>CM</b>	Tasa de mantenimiento de Cementerio.

Datos bancarios																
IBAN				Entidad				Sucursal			C.C.		Número de cuenta			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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..... de .....de 20

Firma del solicitante