

SOL·LICITUD DE BAIXA AL SISTEMA ESPECIAL DE PAGAMENT DE L'IMPOST DE BENS IMMOBLES (IBI)

SOL·LICITANT					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		

REPRESENTANT (només s'ha d'emplenar si s'escau)					
LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		
Com a:			L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.		

DADES PER A NOTIFICACIONS					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		ADREÇA ELECTRÒNICA:		

EXPÒS:
Que sóc titular del sistema especial de pagament de l'Impost de béns immobles (IBI)

SOL·LICIT:
La baixa al sistema especial de pagament de l'Impost de bens Immobles (IBI)

DOCUMENTOS ADJUNTS:
Fotocòpia del DNI del titular
Fotocòpia del DNI de la persona autoritzada i document d' autorització (únicament en el cas de sol·licitar la baixa a nom d'una tercera persona)

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

SÍ NO

Palma, d..... de
(firma)