

SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD AL SISTEMA ESPECIAL DE PAGO DEL IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES (IBI)

SOLICITANTE					
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL., AVDA...):			Nº. KM:	BLOQUE:	ESC.: PISO: PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		

REPRESENTANTE (únicamente tiene que rellenarse en su caso)					
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL., AVDA...):			Nº. KM:	BLOQUE:	ESC.: PISO: PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		
En su calidad de:			El Ayuntamiento de Palma se reserva el derecho de exigir la acreditación de la representación en el momento procedimental que considere oportuno.		

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES					
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL., AVDA...):			Nº. KM:	BLOQUE:	ESC.: PISO: PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		

EXPONGO:
Que estoy adherido al sistema especial de pago del impuesto de bienes inmuebles (IBI)

SOLICITO:
El cambio de modalidad en el sistema especial de pago de las cuotas del Impuesto de bienes Inmuebles (IBI):
<input type="checkbox"/> MENSUAL (de febrero a setiembre) más una cuota de regularización en el mes de octubre
<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL (febrero, mayo y agosto) más una cuota de regularización en el mes de octubre
<input type="checkbox"/> ÚNICO (febrero) más una cuota de regularización en el mes de octubre (<i>ésta modalidad incluye un descuento del 5% hasta un máximo de 50€ por contribuyente</i>)

DOCUMENTOS ADJUNTOS:
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI del titular
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI de la persona autorizada y documento de autorización (<i>únicamente en el caso de solicitar la baja a nombre de un tercero</i>)

Para no aportar documentos elaborados por la Administración, el solicitante declara la veracidad de los datos consignados y autoriza a que se verifiquen utilizando los medios telemáticos necesarios y disponibles por las administraciones públicas

SI NO

Palma, d..... de

(firma)