SOLICITUD DE PAGO APLAZADO IBI

EXCMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VALLADOLID

DNI:					
Nombre:	1er Apellido:	2º Apellido:			
MEDIO O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:					
Vía:		Número:	Escal/Letra:	Planta:	Puerta:
Municipio:	C. Postal:	Provincia:	☐ Tfno:		
☐ FAX:	☐ Correo Electrónico:		☐ Otro Medio:		
EN SU PROPIO NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE:					
DNI/NIF:	Empresa/Nombre y Apellidos:				

TITULAR DEL RECIBO:

1º APELLIDO: .... 2º APELLIDO: .... NOMBRE: .... NIF: ....

REFERENCIA/S CATASTRAL:

DOMICILIACIÓN BANCARIA. NÚMERO DE CUENTA:

SOLICITA:

EL PAGO EN 2 PLAZOS PREVISTOS DEL 65% Y 35% DEL RECIBO/S DE IBI EJERCICIO 2010, QUE SERÁN CARGADOS EN MI CUENTA BANCARIA EN LAS FECHAS 7 DE JUNIO Y 5 DE NOVIEMBRE, RESPECTIVAMENTE.

Lugar, fecha y firma del solicitante o representante