Ayuntamiento de
Villanueva de la Cañada

SOLICITUD SISTEMA ESPECIAL DE PAGO FRACCIONADO IBI SEP

DATOS DEL TITULAR DEL RECIBO:

DNI, NIF, NIE, CIF n.º_____ Nombre o Razón social_____,
Primer apellido:_____Segundo apellido:_____,Tipo vía:_____
Domicilio:_____ Número:_____ Portal:_____
Escalera:_____ Planta:_____ Puerta:_____ C.P.:_____
Municipio:_____Provincia:_____Correo electrónico:_____
Teléfono(s):_____/_____.

I. DATOSDEL/ DE LA REPRESENTANTE:

DNI, NIF, NIE, CIF n.º_____ Nombre o Razón social_____,
Primer apellido:_____Segundo apellido:_____,Tipo vía:_____
Domicilio:_____ Número:_____ Portal:_____
Escalera:_____ Planta:_____ Puerta:_____ C.P.:_____
Municipio:_____Provincia:_____Correo electrónico:_____
Teléfono(s):_____/_____.

II. DATOS DEL OBJETO TRIBUTARIO

SITUACIÓN DE LA FINCA:	REFERENCIA CATASTRAL:	Nº DEL RECIBO DEL EJERCICIO ANTERIOR

III. TIPO DE ORDEN:

☐ ALTA SISTEMA ESPECIAL DE PAGO. ☐ BAJA SISTEMA ESPECIAL DE PAGO. ☐ MODIFICACIÓN DATOS.

IV. FORMA DE PAGO: Exclusivamente mediante domiciliación bancaria.

Exclusivamente por domiciliación bancaria, cargo los días 30 de junio y de noviembre de cada año o inmediato hábil siguiente. Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el Deudor (titular del recibo o titular de la cuenta si es distinto) autoriza al acreedor (Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada) a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Respecto del procedimiento instado con este formulario, SOLICITO tramiten, en la cuenta de mi titularidad, los cargos que se deriven, que se realizarán los días 30 de junio y de noviembre de cada año según las fechas solicitadas y/o acordadas. Sobre sus derechos puede solicitar información a su entidad financiera.

Nº CUENTA/IBAN (24 p.) ☐ PAGO RECURRENTE

E	S																						

Datos titular de la cuenta solicitante de la domiciliación (si es distinto del titular del recibo)

- Nombre y apellidos/Razón Social:_____
- N.I.F.:_____

En_____, a __ de_____ de 20__

Firma del titular del recibo	Firma del titular de la cuenta (si es distinto)

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE ENVIARLA AL AYUNTAMIENTO DE VILLNAUEVA DE LA CAÑADA PARA SU CUSTODIA.

IMPORTANTE:

- La no concurrencia de los requisitos exigidos y que se indican en el dorso de esta solicitud implicará la no inclusión del solicitante en el Sistema Especial de Pagos del IBI, sin necesidad de notificación al interesado.
- Ver los requisitos adjuntados a la solicitud.
- Normativa reguladora: Artículos 4º y 5º de la Ordenanza reguladora del Impuesto sobre Bienes Inmuebles.
- **MANIFIESTO NO TENER DEUDAS PENDIENTES DE PAGO EN VÍA DE EJECUTIVA A FECHA DE 30 DE ABRIL DEL ACTUAL.**

En_____, a __ de_____ de 20__.

Firma del sujeto pasivo_____

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en ficheros informatizados, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid, y podrán ser cedidos únicamente por las cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es el AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LA CAÑADA, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es PLAZA DE ESPAÑA, 1 (28691 – VILLANUEVA DE LA CAÑADA), todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.