



AYUNTAMIENTO DE VAL DE SAN VICENTE
PZA. DOCTORES SANCHEZ DE COS, 2
39548 PESUES
CANTABRIA

SOLICITUD DE BONIFICACION EN EL IMPUESTO DE BIENES INMUEBLES

REGISTRO (A rellenar por la Administración)

Titular del recibo	Apellidos y Nombre o Razón Social						N.I.F.
	Nombre de la vía pública	Número	Escalera	Piso	Puerta	Cód.Postal	Municipio
	Teléfono fijo de contacto		Teléfono móvil de contacto				Dirección de correo electrónico

EXPONE:

Que en relación al inmueble/s cuyas referencias catastrales se relacionan a continuación:

REFERENCIA CATASTRAL	Nº FIJO

SOLICITA:

LA BONIFICACIÓN EN EL IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES (marcar con una X la bonificación solicitada):

- Bonificación del 2% sobre la cuota íntegra del IBI por domiciliación, realizando el pago el 1er. Día de periodo de cobro en voluntaria. (fecha prevista 1 de junio del ejercicio 2016)
- Bonificación del 1% sobre la cuota íntegra del IBI por domiciliación en un único plazo, el cual se establecerá conforme al calendario que se establezca por el Ayuntamiento. (fecha prevista 4 de agosto del ejercicio 2016)
- Bonificación del 1% sobre la cuota íntegra del IBI por domiciliación, fraccionamiento en dos mitades, el cual se establecerá conforme al calendario que se establezca por el Ayuntamiento. (dicho calendario contempla el pago en dos plazos: el primer 50% el primer día hábil de junio. El segundo 50% el primer día hábil de septiembre)

DATOS DOMICILIACION DE LA PERSONA TITULAR DEL RECIBO

Datos bancarios	Apellidos y Nombre o Razón Social						N.I.F.
	Nombre de la vía pública	Número	Escalera	Piso	Puerta	Cód.Postal	Municipio
	Nº de cuenta						
IBAN ES _ - _ - _ - _____							

DATOS DE LA PERSONA TITULAR DE LA CUENTA (CUMPLIMENTELO SOLO EN EL CASO DE QUE SEA DIFERENTE AL TITULAR DEL ÚLTIMO RECIBO)

DATOS BANCARIOS	Apellidos y Nombre o Razón Social						N.I.F.
	Nombre de la vía pública	Número	Escalera	Piso	Puerta	Cód.Postal	Municipio
	Nº de cuenta						Teléfono de contacto
IBAN ES _ - _ - _ - _____							

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma: _____

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de diciembre de protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero propiedad del Ayuntamiento de Val de San Vicente con la finalidad de realizar el control y seguimiento de cualquier documento presentado en el Ayuntamiento con destino al mismo y/o sus entes de él dependientes, o con destino a otra administración. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante carta escrita dirigida a la sección de registro y edictos de la secretaría general del Ayuntamiento de Val de San Vicente en Plaza Doctores Sánchez de Cos, 2. 39548 Pesués (Cantabria).

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

SOLICITUD DE BONIFICACION EN EL IMPUESTO DE BIENES INMUEBLES



AYUNTAMIENTO DE VAL DE SAN VICENTE
PZA. DOCTORES SANCHEZ DE COS, 2
39548 PESUES
CANTABRIA

REGISTRO (A rellenar por la Administración)

Titular del recibo	Apellidos y Nombre o Razón Social						N.I.F.		
	Nombre de la vía pública			Número	Escalera	Piso	Puerta	Cód.Postal	Municipio
	Teléfono fijo de contacto			Teléfono móvil de contacto			Dirección de correo electrónico		

EXPONE:

Que en relación al inmueble/s cuyas referencias catastrales se relacionan a continuación:

REFERENCIA CATASTRAL	Nº FIJO

SOLICITA:

LA BONIFICACIÓN EN EL IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES (marcar con una X la bonificación solicitada):

- Bonificación del 2% sobre la cuota íntegra del IBI por domiciliación, realizando el pago el 1er. Día de periodo de cobro en voluntaria. (fecha prevista 1 de junio del ejercicio 2016)
- Bonificación del 1% sobre la cuota íntegra del IBI por domiciliación en un único plazo, el cual se establecerá conforme al calendario que se establezca por el Ayuntamiento. (fecha prevista 4 de agosto del ejercicio 2016)
- Bonificación del 1% sobre la cuota íntegra del IBI por domiciliación, fraccionamiento en dos mitades, el cual se establecerá conforme al calendario que se establezca por el Ayuntamiento. (dicho calendario contempla el pago en dos plazos: el primer 50% el primer día hábil de junio. El segundo 50% el primer día hábil de septiembre)

DATOS DOMICILIACION DE LA PERSONA TITULAR DEL RECIBO

Datos bancarios	Apellidos y Nombre o Razón Social						N.I.F.
	Nombre de la vía pública	Número	Escalera	Piso	Puerta	Cód.Postal	Municipio
	Nº de cuenta						
IBAN ES _ - _ - _ - _____							

DATOS DE LA PERSONA TITULAR DE LA CUENTA (CUMPLIMENTELO SOLO EN EL CASO DE QUE SEA DIFERENTE AL TITULAR DEL ÚLTIMO RECIBO)

DATOS BANCARIOS	Apellidos y Nombre o Razón Social						N.I.F.
	Nombre de la vía pública	Número	Escalera	Piso	Puerta	Cód.Postal	Municipio
	Nº de cuenta						Teléfono de contacto
IBAN ES _ - _ - _ - _____							

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma: _____

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de diciembre de protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero propiedad del Ayuntamiento de Val de San Vicente con la finalidad de realizar el control y seguimiento de cualquier documento presentado en el Ayuntamiento con destino al mismo y/o sus entes de él dependientes, o con destino a otra administración. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante carta escrita dirigida a la sección de registro y edictos de la secretaría general del Ayuntamiento de Val de San Vicente en Plaza Doctores Sánchez de Cos, 2. 39548 Pesués (Cantabria).

EJEMPLAR PARA EL SERVICIO DE RECAUDACIÓN