



Nº REGISTRO GENERAL

PRESENTADOR/A

APELLIDOS

NOMBRE o RAZON SOCIAL

DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACION

MUNICIPIO Y PROVINCIA

D.N.I. o N.I.F.

TELEFONO

CODIGO POSTAL

EMAIL

EXPONE:

Que tiene domiciliado el pago del Impuesto sobre Bienes Inmuebles (IBI) referido a los inmuebles de su propiedad en este municipio.

Que informado sobre el automático fraccionamiento en cuatro porciones para el ejercicio del pago de la cuota de IBI asociada a la domiciliación bancaria, **NO DESEA EL CARGO FRACCIONADO DE LAS CUOTAS DE IBI DOMICILIADAS**, siendo mantenida no obstante la bonificación del 5% de la cuota por domiciliación bancaria del recibo.

Así mismo, habiendo sido informado de que con tal renuncia, el cargo de la cuota íntegra del próximo ejercicio se producirá en los primeros días del mes de marzo, muestra su conformidad con tal circunstancia, y, en consecuencia, con la fecha de cargo que sea acordada en sucesivos ejercicios por esta Administración. Ello sin perjuicio de posterior modificación expresa.

FECHA

FIRMA

"De acuerdo con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se informa al interesado de los siguientes derechos:

- Los datos que se aportan de carácter personal sólo serán utilizados para la finalidad expresa que se señala en el impreso.*
- Los datos son de carácter obligatorio para la efectividad de la solicitud y si no se facilitarán no se podrá tramitar la misma.*
- En todo caso tiene la posibilidad de ejercitar el derecho de acceder a los datos obrantes en los archivos municipales.*
- Tiene el derecho de proceder a la rectificación de los mismos y a la cancelación de estos datos si no fueran de carácter obligatorio.*
- Para el ejercicio de cualesquiera de estos derechos se podrá dirigir al responsable de la oficina municipal correspondiente.*

SR./SRA. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE SAN FERNANDO DE HENARES