



1. Datos solicitante

Apellidos y nombre					N.I.F. tarjeta de residencia o C.I.F.		
Nombre de la vía pública			Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta
Municipio		Provincia			Código Postal		
Teléfono (s)		Correo electrónico					

2. Datos representante

Apellidos y nombre					N.I.F.	
Nombre de la vía pública			Número	Escalera	Piso	Puerta
Municipio		Provincia			Código Postal	
Teléfono (s)		Correo electrónico				

3. SOLICITUD

Solicita acogerse al Fraccionamiento en dos plazos del impuesto de bienes inmuebles, domiciliando los pagos en la siguiente cuenta bancaria:

IBAN	Entidad	Sucursal	Número de cuenta		
ES					

4. FIRMA:

En Boecillo a ____ de _____ de 202__ Fdo.: _____