

**TITULAR DEL RECIBO**

NIF/CIF/NIE:		Nombre o Razón Social:								
Domicilio fiscal:				Número	Km.	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Municipio:					Provincia:			Código Postal:		
Teléfonos:		Fax:		Correo Electrónico:						

**SOLICITA:** (Marcar con una "X" la opción elegida)

Alta <input type="checkbox"/>	Baja <input type="checkbox"/>	Modificación <input type="checkbox"/>
<b>APLAZA 6</b> <input type="checkbox"/> (6 plazos de mayo a octubre + 1% bonificación) <small>Importante:</small> Todos los recibos deben estar domiciliados en la misma cuenta.	<b>Sin fraccionamiento</b> <input type="checkbox"/> (2% bonificación) (5% IBI <u>máx. 100 euros por recibo</u> )	<b>Con fraccionamiento sólo en IBI</b> <input type="checkbox"/> (2% bonificación sin fraccionamiento para resto recibos) (IBI en 2 plazos: 23 de marzo y 5 de junio + 2,5% bonificación <u>máx. 100 euros por recibo</u> )

- Las solicitudes deberán efectuarse antes de las fechas límite de domiciliaciones, de no ser así surtirán efectos en el ejercicio siguiente.
- Sus tributos quedarán domiciliados en la cuenta que nos indique en este impreso, el fraccionamiento y la bonificación se aplicará siempre que el contribuyente no tenga deudas en vía ejecutiva.

TRIBUTO (*)	DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TRIBUTO (**)

(\*) **El tributo puede ser:** Imp. Bienes Inmuebles (IBI), Imp. B. Inmuebles rústica (IBIUR), Tasa de Entrada de Vehículos, Tasa por Ocupación de la Vía Pública, T. Gestión de Residuos de Actividades, Impuesto de Vehículos (IVTM), T. Aparcamiento con Tarjeta de Residentes, Impuesto de Actividades Económicas (IAE) y Tasa del Mercadillo Municipal.

(\*\*) **Los datos identificativos pueden ser:** Dirección, matrícula, Nº de Declaración, Nº de Puesto, etc.

**OBSERVACIONES:**

**DATOS BANCARIOS:**

IBAN	Entidad	Sucursal	D.C.	Nº de Cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de la Entidad:				
<b>FIRMA OBLIGATORIA</b> del titular del tributo.  Alcobendas, a                      de                      20			(Indicar <b>SOLO</b> en el caso de ser diferente al titular del tributo) Fecha y firma  Titular de la Cuenta: _____	

**NOTA:** No se dará curso a las solicitudes incompletas o que resulten ilegibles.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)	
<b>Responsable:</b>	DIRECCIÓN ÁREA ECONÓMICO-FINANCIERA
<b>Finalidad:</b>	Gestión de la administración tributaria del Ayuntamiento de Alcobendas.
<b>Legitimación:</b>	Cumplimiento de una misión realizada en el ejercicio de poderes públicos por imperativo legal.
<b>Destinatarios:</b>	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
<b>Derechos:</b>	De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional.
<b>Más información:</b>	Apartado "Aquí Protegemos tus Datos" de la web municipal: <a href="http://www.alcobendas.org">www.alcobendas.org</a>