



Ayuntamiento de
Valdeolmos- Alalpardo

CONCEJALIA DE HACIENDA
C/ Alcalá 4. 28130 Alalpardo (Madrid)

ayuntamiento@alalpardo.org
Telf: 91 620 21 53
Fax: 91 620 22 95

SOLICITUD DE AYUDA EN EL PAGO DEL I.B.I.

EJERCICIO DEL
20__

Nº EXPEDIENTE

1. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL		DNI / NIE
DIRECCIÓN		TELÉFONO
PROVINCIA	POBLACIÓN	CÓDIGO POSTAL
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO 2

2. DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR

PARENTESCO	DNI / NIF	NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Padre / Madre				
Cónyuge				
Hijos				

Nº UNIDAD FAMILIAR ESTADO CIVIL:
 SOLTEROS CASADOS DIVORCIADOS / SEPARADOS VIUDO/A PAREJA DE HECHO

3. DOMICILIO FAMILIAR PARA EL QUE SE SOLICITA LA AYUDA

DIRECCIÓN		TELÉFONO
PROVINCIA	POBLACIÓN	CÓDIGO POSTAL
REFERENCIA CATASTRAL		TELÉFONO 2

4. DATOS BANCARIOS

TITULAR DE LA CUENTA	I.B.A.N	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº DE CUENTA

5. AUTORIZACIÓN PARA LA VERIFICACIÓN DE DATOS

Como solicitante de la Ayuda en el pago del IBI autorizo a la Administración Municipal para recabar de cualquier otra Administración, entidad o particular, la información necesaria para verificar o completar los datos declarados y la documentación aportada.

6. EL ABAJO FIRMANTE DECLARA QUE:

No tener otra vivienda en propiedad ni el/la solicitantes ni las personas empadronadas con él/ella.
 Todos los miembros de la unidad familiar deberán estar al corriente de pago de los tributos y restantes ingresos de derecho público municipales. La fecha de referencia para la comprobación del extremo a que se refiere este apartado es el último día del plazo para la presentación de las solicitudes.

FIRMA DEL SOLICITANTE

En Alalpardo, a de de

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VALDEOLMOS-ALALPARDO

