



AYUNTAMIENTO  
DE AMBITE

# PAGO EN 4

## SOLICITUD DE ALTA/BAJA DEL SISTEMA ESPECIAL DE PAGOS "PAGO EN 4"

Datos del Titular de los recibos	
Apellidos y Nombre ó Razón Social	N.I.F./C.I.F.
Domicilio a efectos de notificaciones (Avda, Calle, Plaza,... código postal y municipio.)	
Correo Electrónico	Teléfono

No deseo recibir información por correo electrónico del Ayuntamiento de Ambite.

Datos del Representante (en su caso)		
Apellidos y Nombre	Nif/cif	En calidad de
Domicilio (Avda, Calle, Plaza, etc., número, piso y letra)		

### SOLICITUD

Conforme se estipula en el artículo 2.5 de la Ordenanza nº 20 Reguladora del Sistema Especial de Pagos SOLICITO:

**ALTA PAGO EN 4 - BONIFICACIÓN 5%**

Que a partir de la fecha indicada al final de este documento, cause ALTA en el Sistema Especial de Pagos y se FRACCION EN cuatro plazos sin intereses y domicilien las Cuotas correspondientes de todos los tributos de vencimiento periódico y notificación colectiva siguientes: Impuestos sobre Bienes Inmuebles de Naturaleza Urbana y/o Rústica –IBI-, sobre Vehículos de Tracción Mecánica y sobre las Actividades Económicas – IAE-; Tasas por la prestación del Servicio de Recogida de Basuras y por las Entradas de Vehículos a través de las Aceras – VADOS, de los que soy titular. El impago de cualquiera de las fracciones dejará sin efectos esta modalidad de pago así como la bonificación por domiciliación.

**BAJA PAGO EN 4 – DOMICILIACIÓN – BONIFICACIÓN 5%**

Que a partir de la fecha indicada al final de este documento, cause BAJA en el Sistema Especial de Pagos, MANTENIENDO la domiciliación bancaria para el cargo de los tributos al vencimiento de cada período voluntario de pago.

**BAJA PAGO EN 4 – BAJA DOMICILIACIÓN**

Que a partir de la fecha indicada al final de este documento, cause BAJA en el Sistema Especial de Pagos y en la domiciliación bancaria para el cargo de los tributos, con la pérdida del 5% de bonificación.

**BANCO:** \_\_\_\_\_ **SUCURSAL:** \_\_\_\_\_

**NºCUENTA: IBAN** \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

**TITULAR DE LA CUENTA:** \_\_\_\_\_

(Solo si es distinto del contribuyente)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.

AYUNTAMIENTO DE AMBITE

Plaza Mayor, nº 1 (28580 Ambite - Madrid)

Tlf.: 91 872 21 51 Fax: 91 872 20 02 Correo Electrónico: [atencionciudadano@ambite.es](mailto:atencionciudadano@ambite.es)

Recaudacion: 91 665 36 60 Correo Electrónico: [recaudacion@ambite.es](mailto:recaudacion@ambite.es)