

Dades de l'interessat:

Nom i cognoms: _____	NIF: _____
Domicili: _____	Població : _____
Codi Postal : _____	Telèfon : _____
e-mail: _____	

FAIG CONSTAR LA MEVA RENÚNCIA a qualsevol dels sistemes de pagament fraccionat -previstos en el calendari fiscal vigent per als rebuts domiciliats de l'Impost sobre béns immobles de naturalesa urbana i de la Taxa d'escombraries- i em comprometo a liquidar el seu import total d'un sol cop, en el termini fixat.

Finques afectades:

<input type="checkbox"/>	Totes les finques de la meva propietat.
<input type="checkbox"/>	Finca/ques referència : _____

Santa Cristina d'Aro, _____ de _____ de _____

SR. ALCALDE DE L' AJUNTAMENT DE SANTA CRISTINA D' ARO