Ajuntament de Sant Celoni

Imprimir 2 còpies

Nom i Cognoms							
amb domicili a							
núm.		pis		porta		Codi Postal	08470
Municipi	Sant Celoni			telèfon			
DNI				a/e			
qui actua en representació de							

EXPOSO:

Que sóc propietari/ària de la finca situada al carrer _____ núm. _____ de Sant Celoni, amb referència cadastral _____. Així mateix, tinc el rebut de l'Impost sobre Béns Immobles de la referida finca domiciliat.

Per això
DEMANO:

En virtut de l'acord adoptat per l'Ajuntament de Sant Celoni, demana el fraccionament en dos terminis del pagament del rebut de l'Impost sobre Béns Immobles de la finca de la seva propietat anteriorment referenciada.

Sant Celoni, _____ de/d' _____ de _____

AJUNTAMENT DE SANT CELONI

Les dades de caràcter personal que l'usuari facilita voluntàriament en aquest formulari s'integraran en els arxius municipals administratius exclusivament per a la realització del tràmit o la inscripció demanats i amb destinació al servei competent per a la seva resolució. L'Ajuntament de Sant Celoni garanteix la confidencialitat en el tractament d'aquestes dades segons la legislació vigent en cada cas. Els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les dades de caràcter personal es podran exercir per sol·licitud presentada a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (C/ Campins, 24).