

**INSTANCIA GENERAL – SOLICITUD DIVISION DE  
RECIBO DE IBI**

**PRESENTADOR:**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			D.N.I. / N.I.F.		
DOMICILIO FISCAL	Nº	BIS	ESC.	PISO	PTA.
COD. POSTAL	POBLACIÓN	PROVINCIA	TELÉFONO/ FAX/ CORREO ELECTRÓNICO		

**SUJETO PASIVO:**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			D.N.I. / N.I.F.		
DOMICILIO FISCAL	Nº	BIS	ESC.	PISO	PTA.
COD. POSTAL	POBLACIÓN	PROVINCIA	TELÉFONO/ FAX/ CORREO ELECTRÓNICO		

**ASUNTO:**

--

El solicitante, cuyos datos son los consignados anteriormente, **EXPONE:**

--

Por todo lo anteriormente expuesto, **SOLICITA/COMUNICA:**

--

Relación de la documentación complementaria que se acompaña:

<input type="checkbox"/>	DNI DE CADA TITULAR
<input type="checkbox"/>	Nº DE CUENTA BANCARIO
<input type="checkbox"/>	DOCUMENTO ACREDITATIVO DEL PORCENTAJE DE PROPIEDAD

ÁVILA, a de de

Fdo: