

### Datos de la persona solicitante

Documento	Nombre y apellidos, Razón Social o denominación de la Entidad	
DNI / NIF	14587040A	JOSEFA CACHON GONZALEZ
Dirección	COSA JUAN DE LA, CALLE 0008 . . . 04 . B BILBAO 48004 BIZKAIA	
Teléfono	Teléfono móvil	Correo electrónico
645726377	652753752	ARENASMANUEL.JESUS@GMAIL.COM

### Datos de la persona representante

Documento	Nombre y apellidos, Razón Social o denominación de la Entidad	
Dirección		
Teléfono	Teléfono móvil	Correo electrónico

### Datos para la identificación de la solicitud

Administración Destino	Área y/o Departamento Destino
AYUNTAMIENTO DE BILBAO	DELEGACIÓN DE ÁREA DE ECONOMÍA Y HACIENDA
Unidad Administrativa Destino	
SECCIÓN DE INFORMACIÓN AL CONTRIBUYENTE	
Asunto	
SOLICITUD / ALTA / PAGO A LA CARTA	

### Datos de la solicitud

#### Modalidad de pago de tributos de padrón

<input type="checkbox"/> Impuesto sobre Bienes Inmuebles	<input type="checkbox"/> IAE (En la modalidad de pago mensual, bimestral y trimestral, la cuota anual de este impuesto, una vez aprobada su matrícula por la Diputación Foral de Bizkaia, se prorrateará a partir del mes de abril, en que se realizará el primer cargo en cuenta de los vencimientos del IAE )
<input type="checkbox"/> Tasa de Alcantarillado	<input type="checkbox"/> Tasa por licencia de auto taxi
<input type="checkbox"/> Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica	<input type="checkbox"/> Tasa por ocupacion de vía pública (pasos aceras, escaparates, toldos, rótulos, anuncios, etc...)
<input type="checkbox"/> Tasa Tarjeta OTA	

MENSUAL: 31-01/28-02/31-03/30-04/31-05/30-06/30-07/31-08/30-09/31-10/30-11/31-12

SEMESTRAL: 30-04/31-10

BIMESTRAL: 28-02/30-04/30-06/31-08/31-10/31-12

ANUAL: 30-07

TRIMESTRAL: 28-02/31-05/31-08/30-11

El alta solicitada causará efectos a partir del ejercicio siguiente a su formalización.

A TRAVÉS DE INTERNET PODRÁ CONOCER LA SITUACIÓN DE PAGO DE SUS RECIBOS INCLUIDOS EN PAGO A LA CARTA Y OBTENER DUPLICADOS Y JUSTIFICANTES DE PAGO (www.bilbao.net / e-udala / Hacienda y Recaudación)

### Domiciliación bancaria

Datos de la cuenta en la que desee le sean cargados los recibos indicados o, en su caso, ingresadas las devoluciones procedentes

IBAN ES74 2095 0111 2091 1640 4359

#### Datos del titular de la cuenta

NIF	Nombre y apellidos o Razón Social o denominación de la Entidad
14587040A	JOSEFA CACHON GONZALEZ

#### Observaciones

### Documentos adjuntos

Se acompañan documentos

Se acompaña escrito

Fecha de solicitud: 08/01/2021

PEPI 1 COPIA.jpeg  
BBK .jpeg

PEPI 2 COPIA.jpeg

Documento enviado electrónicamente por

Firma

JOSEFA CACHON GONZALEZ