



Tesorería e Intervención

Solicitud de Aplazamiento Fraccionamiento



D^{o/a}, Mayor de edad Nombre Y Apellidos

Domicilio
C Postal
Municipio

En representación: De Empresa Otra Persona C.I.F// DNI //NIF

Domicilio
C Postal
Municipio

Deuda Cantidad // Importe

Estado de la Deuda: Ejecutiva Voluntaria Fecha fin plazo Voluntario

Concepto:

APLAZAMIENTO (Pago Único) Fecha

FRACCIONAMIENTO (nº Plazos)

DNI / NIE

Núm.:

Pasaporte País

Núm.:

Tfno Móvil

E-Mail

@

Domiciliación Bancaria: IBAN CCC

✓ Según dispone la base 54 de las Bases de Ejecución del Presupuesto 2014, aprobado por el Pleno de la Corporación el 17 de Febrero de 2014:

"...para las solicitudes de aplazamiento/fraccionamiento de deudas que no requieran garantía, se exigirá al contribuyente la siguiente documentación, según proceda:

- a/ Los documentos que acrediten la representación en su caso.
- b/ Datos fiscales emitidos por la AEAT y declaración de IRPF del último ejercicio de la unidad familiar
- c/ Declaración del impuesto de Sociedades.
- d/ Certificado de Desempleo.
- e/ Certificado de retribuciones o pensiones.
- f/ Cualquier documento que acredite la situación económico-financiera del contribuyente...."

La no aportación de la documentación requerida al solicitante en el plazo de 10 días hábiles, supondrá el archivo de la solicitud, que se tendrá por no presentada. Deberá quedar constancia en el expediente del requerimiento de la documentación efectuado al contribuyente.

Las solicitudes de aplazamiento/fraccionamiento contendrán necesariamente el dato de la Orden de Domiciliación bancaria, indicando el numero de código cuenta del solicitante (IBAN), y los datos identificativos de la entidad de crédito que deba efectuar el cargo en cuenta....

Y en su virtud, SOLICITA: Que previos los tramites reglamentarios tenga a bien conceder lo arriba expuesto.

Los datos recogidos en este formulario serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Los Alcázares y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo la persona interesada ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

Los Alcázares, a de de 20

Firma:

Ilmo. Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Los Alcázares