



SOLICITUD FRACCIONAMIENTO-APLAZAMIENTO DEUDA IMPUESTOS/TASAS MUNICIPALES

DATOS DEL SOLICITANTE	
DOC. IDENTIFIC. (DNI,CIF,NIE)	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

DATOS DEL REPRESENTANTE			
DOC. IDENTIFIC. (DNI,NIF,NIE)	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN				
NOMBRE VIA	Nº.	ESC.	PISO	PUERTA
C.P.	MUNICIPIO	PROVINCIA		
				

EXPONE
<p>Que teniendo como objeto el aplazamiento o fraccionamiento de la deuda tributaria relativa a los impuestos y tasas municipales cuyo detalle se adjunta como anexo.</p> <p>Causas que motivan el aplazamiento o fraccionamiento: _____</p> <p>Número de plazos con periodicidad mensual: _____ (periodo máximo aplazable 12 meses).</p>

SOLICITA
La concesión del aplazamiento/fraccionamiento de la deuda.

FORMA DE PAGO										
<input type="checkbox"/> Domiciliación bancaria: <table border="1" style="margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th>IBAN</th> <th>ENTIDAD</th> <th>SUCURSAL</th> <th>D.C.</th> <th>Nº CUENTA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº CUENTA					
IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº CUENTA						
<input type="checkbox"/> Cartas de pago.										

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:
<input type="checkbox"/> Fotocopia DNI, CIF o NIE del solicitante.
<input type="checkbox"/> Copia o relación de los recibos que identifiquen la deuda cuyo aplazamiento o fraccionamiento se solicita.

Llauri, a _____ de _____ de 20 ____
Firma del solicitante

INFORMACIÓN DE AVISOS Y NOTIFICACIONES

Deseo que se me informe mediante el envío de un correo electrónico de los cambios en este expediente.

Elija el medio de notificación por el cual desee ser notificado (sólo para sujetos **no obligados** a recibir notificaciones telemáticas*):

- Deseo ser notificado/a de forma telemática.
 Deseo ser notificado/a por correo certificado al domicilio antes indicado

*Nota: Según el artículo 14 de la Ley 39/2015, están obligados a relacionarse electrónicamente: a) Las personas jurídicas. b) Las entidades sin personalidad jurídica. c) Quienes ejerzan una actividad profesional para la que se requiera colegiación obligatoria, en ejercicio de dicha actividad profesional. d) Quienes representen a un interesado que esté obligado a relacionarse electrónicamente. e) Los empleados de las Administraciones Públicas para los trámites y actuaciones que realicen con ellas por razón de su condición de empleado público.

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE, el AYUNTAMIENTO DE LLAURÍ le informa que sus datos personales aportados en este formulario serán incorporados a un fichero titularidad del mismo Organismo, con la finalidad de la gestión de los servicios objeto del formulario, ofrecidos por este Ayuntamiento en su ámbito de sus funciones. También se informa que, en los términos previstos por la legislación vigente, se podrán ceder datos a otras Administraciones, Entes Públicos Municipales, de carácter público o privado, y Órganos de Control. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como a la retirada del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, mediante escrito dirigido a Ayuntamiento de Llauri, calle La Font, 2. Llaurí (València/Valencia). . Asimismo, puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra Sede Electrónica

He leído y acepto los términos referentes a la Protección de Datos

CONSULTA DE DATOS

El solicitante manifiesta expresamente su oposición a que la Administración actuante pueda consultar o recabar datos y documentos de cualquier Administración, en cuyo caso deberá aportar con la solicitud la documentación acreditativa correspondiente (art. 28.2 de la Ley 39/2015. Redactado por la disposición final 12 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre).

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD la veracidad de los documentos aportados, y me comprometo a probar documentalmente los mismos cuando así se solicite.

SR./SRA. ALCALDE/SA -PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE LLAURÍ