

**SOL·LICITUD DE FRACCIONAMENT DE DEUTES MUNICIPALS**
SOLICITUD DE FRACCIONAMIENTO DE DEUDAS MUNICIPALES**DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT O REPRESENTAT:**

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE:

1er Cognom <i>1er Apellido</i>	2º Cognom <i>2º Apellido</i>	Nom <i>Nombre</i>
DNI/NIE/Passaport/CIF <i>DNI/NIE/Pasaporte/CIF</i>	Telèfon <i>Teléfono</i>	e-mail
Domicili: <i>Domicilio:</i>	CP:	Municipi: <i>Municipio:</i>

EN NOM DE (PERSONA FÍSICA O JURÍDICA):

EN NOMBRE DE (PERSONA FÍSICA O JURÍDICA):

1er Cognom <i>1er Apellido</i>	2º Cognom <i>2º Apellido</i>	Nom <i>Nombre</i>
DNI/NIE/Passaport/CIF <i>DNI/NIE/Pasaporte/CIF</i>	Telèfon <i>Teléfono</i>	e-mail

DOMICILI A EFECTE DE NOTIFICACIONS:

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:

Adreça per a notificacions: <i>Dirección a efectos de notificaciones:</i>	CP:	Municipi: <i>Municipio:</i>

EXPOSA:

EXPONE:

QUE NO PODENT PAGAR ELS MEUS DEUTES AMB L'AJUNTAMENT, EN UN PAGAMENT ÚNIC (VEURE LLISTAT DE DEUTES ADJUNT), PER LA MEUA SITUACIÓ ECONÒMICA ACTUAL.**M'AGRADARIA PAGAR EL DEUTE EN ELS SEGÜENTS TERMINIS I QUANTITATS MENSUALS:***QUE NO PUDIENDO PAGAR MIS DEUDAS CON EL AYUNTAMIENTO, EN UN PAGO ÚNICO (VER LISTADO DE DEUDAS ADJUNTO), POR MI SITUACIÓN ECONOMICA ACTUAL.**ME GUSTARÍA PAGAR LA DEUDA EN LOS SIGUIENTES PLAZOS Y CANTIDADES MENSUALES:*



SOL·LICITA:

SOLICITA:

ES CONCEDISCA EL FRACCIONAMENT DE L'ESMENTAT DEUTE PER A FER EL PAGAMENT EL DIA:

SE CONCEDA EL FRACCIONAMIENTO DE DICHA DEUDA PARA PAGAR EL DÍA:

5 DE CADA MES / 20 DE CADA MES

EN EL SEGÜENT NÚMERO DE COMPTE BANCARI:

EN EL SIGUIENTE NÚMERO DE CUENTA BANCARIA:

DOCUMENTACIÓ QUE S'HI ACOMPANYA:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

DNI/NIE/PASSAPORT/CIF DE LA PERSONA SOL·LICITANT (I DEL REPRESENTAT, SI ÉS EL CAS)
DNI/NIE/PASAPORTE/CIF DE LA PERSONA SOLICITANTE (Y DEL REPRESENTANTE, EN SU CASO)

ACREDITACIÓ DE LA REPRESENTACIÓ (SI ÉS EL CAS)
ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN (EN SU CASO)

DECLARACIÓ DE LA RENDA DE L'ANY 20 (SI ÉS PERSONA FÍSICA) o DECLARACIÓ DE L'IMPOST DE SOCIETATS DE L'ANY 20 (SI ÉS PERSONA JURÍDICA)
DECLARACIÓN DE LA RENTA DEL AÑO 20 (SI ES PERSONA FÍSICA) o DECLARACIÓN DEL IMPUESTO DE SOCIEDADES DEL AÑO 20 (SI ES PERSONA JURÍDICA)

AUTORITZACIÓ A L'AJUNTAMENT PER A LA CONSULTA DE LES DADES FISCALS DE LA PERSONA SOL·LICITANT
AUTORIZACIÓN AL AYUNTAMIENTO PARA LA CONSULTA DE LOS DATOS FISCALES DE LA PERSONA SOLICITANTE

NÚMERO DE COMPTE BANCARI
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA

LLISTAT DE DEUTES
LISTADO DE DEUDAS

PER A DEUTES EN EXECUTIVA O EN VOLUNTÀRIA SUPERIORS A 1.200 €
PARA DEUDAS EN EJECUTIVA O EN VOLUNTARIA SUPERIORES A 1.200 €:

FIANÇA: COMPROMÍS DE PRESENTAR AVAL BANCARI
FIANZA: COMPROMISO DE PRESENTAR AVAL BANCARIO

GARANTIA HIPOTECÀRIA (ADJUNTAR CÒPIA DE L'ESCRITURA PÚBLICA DEL IMMOBLE)
GARANTÍA HIPOTECARIA (ADJUNTAR COPIA DE LA ESCRITURA PÚBLICA DEL INMUEBLE)

ALTRES
OTROS

Alfàfar, a
Alfàfar, a

Signatura:
Firma:

A L'ALCALDE DE L'AJUNTAMENT D'ALFAFAR
AL ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE ALFAFAR

Les dades facilitades per vostè en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Alfàfar i podran ser utilitzades per la persona titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la L.O. 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per mitjà d'instància presentada en el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Alfàfar.

Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Alfàfar y podrán ser utilizados por la persona titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la L.O. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada en el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Alfàfar.