



SOLICITUD DE APLAZAMIENTO Y FRACCIONAMIENTO DE PAGO

053350/005-003/ F001

053/03-05/005-003/ F001

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre o Razón Social:		ID:
Apellido 1:	Apellido 2:	
Domicilio:		
Provincia:	Localidad:	C.Postal:
Telf.:	E-mail:	

DATOS REPRESENTANTE (Si Procede)

Apellido 1:	Apellido 2:
Nombre:	DNI/NIE/PASST:
Acreditar la personalidad física o jurídica y representación en los casos en que proceda. (DNI, escrituras de constitución de empresa, poder de representación)	

NOTIFICACIÓN

Recibirá un aviso por e-mail y/o móvil y/o carta sobre la inclusión de la notificación en la Oficina Virtual/Carpeta Ciudadana en la sede electrónica www.huercal-overa.es. Para acceder a la misma será necesario disponer de certificado electrónicos de la FNMT-RCM o DNI electrónico.

Deseo la práctica de notificación por medios en papel. Indicar domicilio a efectos de notificación:

Dirección:

Deseo la práctica de notificación por medios electrónicos. Aviso de notificación en:

E-mail: Telf. Móvil N°:

El interesado podrá, en cualquier momento, revocar su consentimiento para que las notificaciones dejen de efectuarse por vía electrónica, en cuyo caso deberá comunicarlo así al órgano competente e indicar la dirección donde practicar las futuras notificaciones.

DATOS DE LA DEUDA

Concepto:	
Importe:	Fecha Fin de Voluntaria:
Motivo del Aplazamiento:	
Aplazamiento Solicitado:	
Garantía Ofrecida o Motivos por el que se Solicita Dispensa:	

DOMICILIACION BANCARIA

Swift BIC	Nº de Cuenta IBAN

FIRMA

Que de conformidad con el artículo 65 de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, y una vez admitidas las solicitudes previas a que se hace referencia en el cuerpo de la presente solicitud, le sea concedido el correspondiente [aplazamiento/fraccionamiento] del pago de la deuda en los plazos señalados. A tales fines y efectos, quien firma la presente, y en la representación señalada, declara expresamente bajo su responsabilidad que son ciertos cuantos datos se han consignado en la presente solicitud.

DECLARO bajo mi responsabilidad, que son ciertos absolutamente todos los datos y documentos presentados cuya información no ha experimentado variación, es veraz y está plenamente vigente, asumiendo las responsabilidades legales en caso contrario.

En _____,
a _____ de _____ de 20____.

Firmado: _____

Firma: _____

Cláusula del Servicio de Tesorería y Recaudación:

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad **TESORERIA Y RECAUDACION** responsabilidad del **AYUNTAMIENTO DE HUÉRCAL-OVERA** con la finalidad de **GESTIÓN TRIBUTARIA Y RECAUDACIÓN DE LA HACIENDA LOCAL**, en base a la legitimación de **OBLIGACION LEGAL**. [Mas información sobre Protección de Datos personales en este enlace](#), o en el apartado de privacidad de www.huercal-overa.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión.

Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad, tal como se indica en la [información del enlace](#).

Con la firma manuscrita o electrónica de este formulario, confirmo que he leído y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad **TESORERIA Y RECAUDACION**.

[Más información en la Guía de Servicios y Trámites del Ayuntamiento de Huércal-Overa](#)