



Plaza Ntra. Sra. del Carmen, 1
28729 Valdemanco
Tel: 91 848 11 74
Fax: 91 848 11 49
ayuntamiento@valdemanco.es
www.valdemanco.org

SOLICITUD DE FRACCIONAMIENTO
DE DEUDAS TRIBUTARIAS EN
PERIODO VOLUNTARIO O EJECUTIVO

DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

Tipo de documento	Nº documento	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido 1	Apellido 2	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Dirección		
<input type="text"/>		
Localidad	Provincia	Código Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	Correo electrónico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Modo de notificación deseado: Electrónico <input type="checkbox"/> En papel <input type="checkbox"/>		

IDENTIFICACIÓN DE LA DEUDA TRIBUTARIA A FRACCIONAR (total mínimo 300€)

Concepto (IBI, IAE, Basuras, Vehículos)	Identificación (Ref. Catastral, Dirección, Matrícula)	Año	Importe €
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total deuda a fraccionar			<input type="text"/>
Propuesta de pago (mínimo 100€/mes, máximo 10 plazos)			
Nº de plazos			<input type="text"/>

CUENTA BANCARIA DE DOMICILIACIÓN (IBAN 24 dígitos)

E	S	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

El/la abajo firmante solicita el fraccionamiento de la deuda indicada y la domiciliación bancaria de las cuotas resultantes de la misma.

En _____, a _____ de _____ de _____.

Firma

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en los ficheros de Registro de Entradas y Salidas, Gestión Económica, Tasas e Impuestos Municipales, cuya finalidad es la gestión, tramitación, control y seguimiento de los expedientes de este Ayuntamiento, Podrán ser cedidos el Defensor del Pueblo y Tribunales, además de otras cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es el Ayuntamiento de Valdemanco. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante este Ayuntamiento, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/199, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.