



SOL·LICITUD D'AJORNAMENT O FRACCIONAMENT (Deute fins a 30.000 €)

Sol·licitant

Nom i llinatges	NIF
-----------------	-----

Representant

Nom i llinatges	NIF
-----------------	-----

Dades per a notificacions

Adreça		
Municipi	CP	
Telèfon fix	Telèfon mòbil	Fax
Adreça electrònica		

DEMAN:

<input type="checkbox"/> L'ajornament	<input type="checkbox"/> El fraccionament
---------------------------------------	---

del deute tributari que tenc pendent amb aquesta Administració del rebut o rebuts següents, d'acord amb la proposta de pagament que es detalla més avall:

-

-

-

Proposta de pagament

Fraccionament ¹	Núm. de fraccions:	Mes del primer pagament:	<input type="checkbox"/> Dia 5	<input type="checkbox"/> Dia 20	
	<input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Altra opció:				
Ajornament	Un pagament: <input type="checkbox"/> dia 5 <input type="checkbox"/> dia 20	Mes:	Any:		
Domiciliació	IBAN	Entitat	Oficina	DC	Compte núm.

¹ Quota mínima de la fracció mensual: 250,00 €

Documentació adjunta

<input type="checkbox"/> Declaració responsable sobre la meva situació economicofinancera.
<input type="checkbox"/> Altres: -
-
-

Artà, d de 20.....

(Signatura)

AJUNTAMENT D'ARTÀ

La comunicació de les dades personals que consten en aquest document suposa l'autorització perquè s'incorporin a un fitxer automatitzat de l'Ajuntament d'Artà. Així mateix, aquestes dades són objecte de protecció d'acord amb les disposicions de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal. Per aquest motiu, podeu exercir-ne el dret d'accés, modificació, cancel·lació i oposició adreçant-vos personalment a l'Ajuntament d'Artà (pl. de l'Ajuntament, 1, 07570 Artà) o mitjançant l'adreça de correu ajuntament@arta.cat.



DECLARACIÓ RESPONSABLE DE SITUACIÓ ECONOMICOFINANCERA

Declarant

Nom i llinatges / Raó social	NIF
Domicili	

Representant

Nom i llinatges	NIF
Domicili	

En relació a la sol·licitud que present per ajornar o fraccionar el pagament d'un deute tributari amb l'Ajuntament d'Artà,

DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT:

Que, transitòriament, no puc fer front al deute tributari que tenc amb l'Ajuntament d'Artà a causa de la meva situació economicofinancera i pels motius que expòs més avall.

Motius

Artà, d de 20.....

(Signatura)

La comunicació de les dades personals que consten en aquest document suposa l'autorització perquè s'incorporin a un fitxer automatitzat de l'Ajuntament d'Artà. Així mateix, aquestes dades són objecte de protecció d'acord amb les disposicions de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal. Per aquest motiu, podeu exercir-ne el dret d'accés, modificació, cancel·lació i oposició adreçant-vos personalment a l'Ajuntament d'Artà (pl. de l'Ajuntament, 1, 07570 Artà) o mitjançant l'adreça de correu ajuntament@arta.cat.