



Solicitud de aplazamiento o fraccionamiento de deudas tributarias

AMRO 01.4.3.3.2.10

A DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
NIF	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Municipio	Provincia	País	
Dirección			Código postal
Teléfono 1	Teléfono 2	Correo electrónico	
B DEUDAS OBJETO DE APLAZAMIENTO O FRACCIONAMIENTO			
Concepto			
Fecha fin periodo voluntario	Importe principal	Ingresos a cuenta	Total pendiente
C EXPONE			
D PROPUESTA DE PAGO			
<input type="radio"/> Fraccionamiento – Número de plazos: _____			
<input type="radio"/> Aplazamiento – Fecha de vencimiento: _____			
E DATOS DE LA DOMICILIACIÓN			
Cuenta bancaria			
ES			
IBAN	Entidad	Sucursal	DC
			Número de cuenta
F DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR			
-Certificado de titularidad de la cuenta bancaria o fotocopia de la libreta de ahorro o cuenta corriente donde figure el número de cuenta para efectuar la domiciliación de los pagos e identificación del/los titular/es de la misma. - Para justificar las causas que motivan el fraccionamiento/aplazamiento según la situación: <ul style="list-style-type: none">• En el caso de que el obligado al pago se encuentre en situación legal de desempleo, deberá aportar certificado del Espai Labora (antiguo SERVEF) en el que se acredite tal término.• En el caso que base su solicitud en ingresos insuficientes para afrontar la deuda, deberá presentar declaración del IRPF, nómina, pensión o cualquier otro documento acreditativo de los ingresos.• En el caso que la persona solicitante reciba ayuda económica de los Servicios Sociales, deberá indicarlo en su solicitud.			
G PROTECCIÓN DE DATOS			
La persona solicitante conoce que sus datos personales solamente serán utilizados para gestionar su solicitud, facilitar a la persona interesada la cumplimentación de futuras instancias y recibir comunicaciones en expedientes en los que pudiera resultar afectada. Dichos datos no se cederán a terceros, salvo obligación legal. Serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recaban y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de la finalidad, además de los periodos establecidos en la normativa de archivos y documentación. Manifiesta su consentimiento en los términos del artículo 6 del Reglamento General de Protección de Datos al que ha tenido acceso (art. 6.1 a) del RGPD. Diario Oficial UE 4/5/2016 y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Igualmente manifiesta conocer sus derechos a solicitar el acceso a sus datos personales, a solicitar su rectificación o supresión, a solicitar la limitación de su tratamiento, a oponerse al tratamiento y el derecho a la portabilidad de los datos remitiendo una comunicación por escrito al correo abajo indicado adjuntando fotocopia de su D.N.I o documento equivalente. Entidad: AYUNTAMIENTO DE REQUENA Dirección postal: Pza. Consistorial, 2 – 46340, Requena (Valencia) Delegado Protección de Datos: dpd@requena.es Teléfono: 96 230 14 00 Puede consultar más información sobre protección de datos solicitando hoja informativa en el Ayuntamiento de Requena, o bien consultando el siguiente enlace: https://requena.sedipualba.es/segex/res/rgpd.pdf			

, a de de 2

Firma de la persona solicitante