



TITULAR DE LA DEUDA

Nombre y Apellidos		
N.I.F.	Correo electrónico	Teléfono
Domicilio: calle, nº,portal,piso,puerta		
Municipio	Provincia	Código Postal

REPRESENTANTE

NOTA: En el caso de herencias se debe indicar el representante de la misma a efectos de notificaciones

Nombre y Apellidos		
N.I.F.	Correo electrónico	Teléfono
Domicilio: calle, nº, portal, piso, puerta		
Municipio	Provincia	Código Postal

DESCRIPCIÓN DE LA DEUDA

Concepto / N° Valor / N° expte. apremio	Importe principal
---	-------------------

FECHAS DE PAGO (Señale lo que proceda)

Declaro que tengo conocimiento de las deudas pendientes de pago y, al no poder hacer frente el pago de la totalidad de la deuda, **SOLICITO**:

El aplazamiento hasta el				
El fraccionamiento a	3 meses <input type="checkbox"/>	6 meses <input type="checkbox"/>	1 año <input type="checkbox"/>	Otros plazos:

Cantidad que se verá incrementada con los intereses de demora derivados del aplaz./fraccionamiento

ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Para atender el pago mensual (en caso de fraccionamiento) o único (en caso de aplazamiento) de dicha deuda **AUTORIZO** el cargo de la cantidad señalada en la siguiente cuenta corriente:

TITULAR DE LA CUENTA

NOMBRE Y APELLIDOS:	NIF:
---------------------	------

Cuenta Bancaria (Código IBAN)

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pozuelo de Alarcón, adede 20.....

Firma del solicitante	Firma del Titular de la Cuenta
Fdo.:	Fdo.:
	NIF:

En virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos personales que proporcione serán incorporados a un fichero de la Concejalía de Hacienda del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón con la finalidad de tramitar su solicitud de aplazamiento o fraccionamiento así como para mantenerle informado de asuntos relacionados con sus obligaciones jurídico-tributarias.

Puede ejercitar, en los casos en que proceda, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón (Plaza Mayor, nº 1 - 28223, Madrid).

Mediante la firma del presente documento consiente el tratamiento de sus datos personales en los términos y condiciones anteriormente expuestos. En el caso de que en el formulario deban incluirse datos de carácter personal de personas físicas distintas a la persona que lo firma deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores y poseer su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos.

Si no desea recibir información, marque la casilla