



AJORNAMENT / FRACCIONAMENT DE TRIBUTS
APLAZAMIENTO / FRACCIONAMIENTO DE TRIBUTOS

1. SOL·LICITANT / SOLICITANTE

1r Cognom 1r Apellido	2º Cognom 2º Apellido	
Nom Nombre	DNI / NIE / Passaport DNI / NIE / Pasaporte	
Domicili per a notificacions Domicilio para notificaciones		
Municipi Municipio	C. Postal C. Postal	
Adreça electrònica Correo electrónico	Telèfon Teléfono	
En representació de En representación de	DNI / NIE / Passaport DNI / NIE / Pasaporte	
Domicili Domicilio		
Municipi Municipio	C. Postal C. Postal	
<input type="checkbox"/> Sol·licite expressament a l'Ajuntament de Quart de Poblet que totes les comunicacions corresponents a l'expedient originat per la següent sol·licitud, sempre que les condicions tècniques i legals ho permeten, es facen per mitjans electrònics de conformitat amb la vigent legislació. <input type="checkbox"/> Solicito expresamente al Ayuntamiento de Quart de Poblet que todas las comunicaciones correspondientes al expediente originado por la siguiente solicitud, siempre que las condiciones técnicas y legales lo permitan, se hagan por medios electrónicos de conformidad con la vigente legislación.		

2. IDENTIFICACIÓ DEL DEUTE / IDENTIFICACIÓN DE LA DEUDA

Adjunte informe de deute facilitat pe l'Ajuntament (no omplir aquest apartat)
 Adjunto informe de deuda facilitado por el Ayuntamiento (no rellenar este apartado)

Referència(Titular - nombre rebut) / Referencia(Titular - número recibo)	Concepte y Periode / Concepto y Periodo	Import / Importe

3. SITUACIÓ DE L'OBLIGAT TRIBUTARI / SITUACIÓN DEL OBLIGADO TRIBUTARIO

Ingressos inferiors o iguals al Salari Mínim Interprofesional / Ingresos inferiores o iguales al Salario Mínimo Interprofesional

Unitat familiar de tres o més persones amb ingressos inferiors al doble del Salari Mínim Interprofesional
 Unidad familiar de tres o más personas con ingresos inferiores al doble del Salario Mínimo Interprofesional

Dificultats transitòries econòmiques o de tresoreria
 Dificultades transitorias económicas o de tesorería

Altres circumstàncies / Otras circunstancias _____

4. DOMICILIACIÓ BANCÀRIA / DOMICILIACIÓN BANCARIA

Titular del compte
Titular de la cuenta _____

DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS

BIC/SWIFT _____

Num. compte - IBAN
Num. cuenta - IBAN _____

Les dades facilitades en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats de l'Ajuntament de Quart de Poblet (València) i podran ser utilitzades pel titular del fitxer en l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per escrit davant l'Ajuntament de Quart de Poblet (València)

Los datos facilitados en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados del Ayuntamiento de Quart de Poblet (Valencia) y podrán ser utilizados por el titular del fichero en el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por escrito ante el Ayuntamiento de Quart de Poblet (Valencia)



AJORNAMENT / FRACCIONAMENT DE TRIBUTS APLAZAMIENTO / FRACCIONAMIENTO DE TRIBUTOS

1. SOL·LICITANT / SOLICITANTE

1 ^{er} Cognom 1 ^{er} Apellido	2 ^o Cognom 2 ^o Apellido	
Nom Nombre	DNI / NIE / Passaport DNI / NIE / Pasaporte	
Domicili per a notificacions Domicilio para notificaciones		
Municipi Municipio	C. Postal C. Postal	
Adreça electrònica Correo electrónico	Telèfon Teléfono	
En representació de En representación de	DNI / NIE / Passaport DNI / NIE / Pasaporte	
Domicili Domicilio		
Municipi Municipio	C. Postal C. Postal	
<input type="checkbox"/> Sol·licite expressament a l'Ajuntament de Quart de Poblet que totes les comunicacions corresponents a l'expedient originat per la següent sol·licitud, sempre que les condicions tècniques i legals ho permeten, es facen per mitjans electrònics de conformitat amb la vigent legislació. <input type="checkbox"/> Solicito expresamente al Ayuntamiento de Quart de Poblet que todas las comunicaciones correspondientes al expediente originado por la siguiente solicitud, siempre que las condiciones técnicas y legales lo permitan, se hagan por medios electrónicos de conformidad con la vigente legislación.		

2. IDENTIFICACIÓ DEL DEUTE / IDENTIFICACIÓN DE LA DEUDA

Adjunte informe de deute facilitat per l'Ajuntament (no omplir aquest apartat)
 Adjunto informe de deuda facilitado por el Ayuntamiento (no rellenar este apartado)

Referència(Titular - nombre rebut) / Referencia(Titular - número recibo)	Concepte y Periode / Concepto y Periodo	Import / Importe

3. SITUACIÓ DE L'OBLIGAT TRIBUTARI / SITUACIÓN DEL OBLIGADO TRIBUTARIO

Ingressos inferiors o iguals al Salari Mínim Interprofesional / Ingresos inferiores o iguales al Salario Mínimo Interprofesional

Unitat familiar de tres o més persones amb ingressos inferiors al doble del Salari Mínim Interprofesional
 Unidad familiar de tres o más personas con ingresos inferiores al doble del Salario Mínimo Interprofesional

Dificultats transitòries econòmiques o de tesoreria
 Dificultades transitorias económicas o de tesoreria

Altres circumstàncies / Otras circunstancias _____

4. DOMICILIACIÓ BANCÀRIA / DOMICILIACIÓN BANCARIA

Titular del compte
Titular de la cuenta _____

DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS

BIC/SWIFT _____

Num. compte - IBAN
Num. cuenta - IBAN _____

Les dades facilitades en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats de l'Ajuntament de Quart de Poblet (València) i podran ser utilitzades pel titular del fitxer en l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per escrit davant l'Ajuntament de Quart de Poblet (València)

Los datos facilitados en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados del Ayuntamiento de Quart de Poblet (Valencia) y podrán ser utilizados por el titular del fichero en el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por escrito ante el Ayuntamiento de Quart de Poblet (Valencia)

SRA. ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DE QUART DE POBLET

Pl. País Valencià, 1 · 46930 Quart de Poblet (València) · Tel.: 961536210 · Fax: 961521312 · info@quartdepoblet.org · www.quartdepoblet.es



AJORNAMENT / FRACCIONAMENT DE TRIBUTOS (2) APLAZAMIENTO / FRACCIONAMIENTO DE TRIBUTOS (2)

5. TERMINIS I CONDICIONS QUE ES PROPOSEN / PLAZOS Y CONDICIONES QUE SE PROPONEN

- Ajornament / Aplazamiento Fraccionament / Fraccionamiento

Terminis proposats (nombre de quotes) _____ Quantitat mensual que desitja pagar _____
Plazos propuestos (número de cuotas) _____ Cantidad mensual que desea pagar _____

Dia de cobrament al banc (assenyalar el que es prefereix) / Día de cobro en el banco (señalar el que se prefiere) Dia 5 / Día 5
 Dia 20 / Día 20

Altres circumstàncies / Otras circunstancias _____

6. GARANTIES / GARANTÍAS

- Exempt de presentar garanties / Exento de presentar garantías
 Aval bancari o contracte de segur de caució / Aval bancario o contrato de seguro de caución.
 Altres garanties / Otras garantías _____

7. DOCUMENTS QUE S'HI ADJUNTEN / DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

- Certificat de la prestació o subsidi on conste el seu import o certificat de no percepció de les mateixes
Certificado prestación o subsidio donde conste su importe o certificado de no percepción de las mismas
 Tres últimes nòmines / Tres últimas nóminas
 Altra documentació / Otra documentación _____

8. SIGNATURA / FIRMA

Quart de Poblet, d de 20

Signatura de la persona sol·licitant
Firma de la persona solicitante

INSTRUCCIONS

- SOL·LICITANT.- Es consignaran les dades del sol·licitant del fraccionament.
- IDENTIFICACIÓ DEL DEUTE.- Les persones que no aporten informe de deute hauran d'especificar amb detall el deute tributari.
- SITUACIÓ DE L'OBLIGAT TRIBUTARI.- Per facilitar la tramitació de l'expedient així com la valoració de circumstàncies causants de la concessió automàtica, en aquest apartat la persona sol·licitant haurà d'exposar els motius de dificultat transitoria de tresoreria pels quals sol·licita el fraccionament o ajornament.
- DOMICILIACIÓ BANCÀRIA.- La domiciliació bancària és obligatòria segons l'Ordenança Municipal. Haurà de consignar-se obligatòriament amb exactitud el Núm. de compte- IBAN. Serà requisit que el sol·licitant siga el titular del compte.
- TERMINIS I CONDICIONS QUE ES PROPOSEN.- Haurà de consignar-se nombre de quotes que es desitgen(max 24) i/o quantitat que es desitja pagar al mes (min 50 € excepte circumstàncies excepcionals).
- GARANTIES.- Han d'assenyalar-se, si escau, les garanties que s'ofereixen, aportant els justificants corresponents. No obstant això, per a deutes que en el seu conjunt no excedeixin de la quantitat establida a l'Ordenança Municipal vigent i concessions automàtiques, en cas de persones físiques, no s'exigiran garanties.
- DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN.- El sol·licitant inclourà aquells documents i justificants que estimi oportuns.
- LLOC, DATA I SIGNATURA.

INSTRUCCIONES

- SOLICITANTE.- Se consignarán los datos del solicitante del fraccionamiento.
- IDENTIFICACIÓN DE LA DEUDA.- Las personas que no aporten informe de deuda deberán especificar con detalle la deuda tributaria.
- SITUACIÓN DEL OBLIGADO TRIBUTARIO.- Para facilitar la tramitación del expediente así como la valoración de circunstancias causantes de la concesión automática, en este apartado la persona solicitante deberá exponer los motivos de dificultad transitoria de tesorería por los que solicita el fraccionamiento y/o aplazamiento.
- DOMICILIACIÓN BANCARIA.- La domiciliación bancaria es obligatoria según la Ordenanza Municipal. Deberá consignarse obligatoriamente con exactitud el Núm. de cuenta IBAN. Será requisito que el solicitante sea el titular de la cuenta.
- PLAZOS Y CONDICIONES QUE SE PROPONEN.- Deberá consignarse número de cuotas que se desean(max 24) i/o cantidad que se desea pagar al mes (min 50 € salvo circunstancias excepcionales).
- GARANTÍAS.- Han de señalarse, en su caso, las garantías que se ofrecen, aportando los justificantes correspondientes. No obstante, para deudas que en su conjunto no excedan de la cantidad establecida en la Ordenanza Municipal vigente y concesiones automáticas, en caso de personas físicas, no se exigirán garantías.
- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN.- El solicitante incluirá aquellos documentos y justificantes que estime oportunos.
- LUGAR, FECHA Y FIRMA.

Les dades facilitades en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats de l'Ajuntament de Quart de Poblet (València) i podran ser utilitzades pel titular del fitxer en l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per escrit davant l'Ajuntament de Quart de Poblet (València)

Los datos facilitados en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados del Ayuntamiento de Quart de Poblet (Valencia) y podrán ser utilizados por el titular del fichero en el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por escrito ante el Ayuntamiento de Quart de Poblet (Valencia)