

SOLICITUDE DE APRAZAMENTO OU FRACCIONAMENTO DE DÉBEDAS

Os seus datos serán tratados segundo o disposto na Lei orgánica 03/2018 de protección de datos de carácter persoal podendo ser incorporados ós ficheiros da Deputación de Ourense relacionados con este trámite. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación ou oposición nos termos establecidos na lei no seguinte enderezo: Rúa Progreso N.º 32. Para estes trámites existen formularios a súa disposición en www.depourense.es

1. DATOS DO TITULAR DO RECIBO

Nome e apelidos ou razón social:		DNI/NIF:	
Enderezo (para os efectos de notificación):		Cp:	
Concello:		Provincia:	
Tel ¹ :	Tel ² :	Fax:	
Correo-e:			

2. DATOS DO SOLICITANTE

Nome e apelidos ou razón social:		DNI/NIF:	
Enderezo (para os efectos de notificación):		Cp:	
Concello:		Provincia:	
Tel ¹ :	Tel ² :	Fax:	
Correo-e:			

3. DOCUMENTACIÓN (Importante)

Deberá achegar unha copia cotexada do NIF/NIE do titular do recibo e un certificado da conta bancaria onde se realizarán os cargos. No caso de representación deberá achegarse ademais a documentación correspondente (copia do seu NIF/NIE, poder de representación ou no seu caso escritura de apoderamento). Recorde que nalgúns casos se lle pode esixir a presentación dun aval bancario. Deberá achegar un número de teléfono e enderezo para poñerse en contacto para poder cubrir e firmar as condicións finais da solicitude.

Marque un ou varios recadros. Indique a continuación os exercicios e o obxecto tributario. No caso de vehículos indique a matrícula. No caso de IBI indique a referencia catastral. Se elixe taxas indique a cal se refire. No caso dun expediente escriba o número.

IBI	
IVTM	
IAE	
TAXAS E P. P.	
OUTRAS DÉBEDAS	
TODAS AS DÉBEDAS	
MOTIVOS DA SOLICITUDE	NÚMERO DE PRAZOS
	DATA DE PAGAMENTO DE CADA MES

Lugar e data:	Asdo:
_____ de _____ de 20__	