



SOL·LICITUD FRACCIONAMENT DE DEUTES / SOLICITUD FRACCIONAMIENTO DE DEUDAS

SOL·LICITANT / SOLICITANTE																					
Cognoms i nom o Raó Social / <i>Apellidos y nombre o Razón social</i>	NIF/CIF/NIE																				
Domicili / <i>Domicilio</i>	Població / <i>Población</i>																				
Telèfon / <i>Teléfono</i>	Correu electrònic / <i>Correo electrónico</i>																				
REPRESENTANT (haurà d'aportar acreditació de la representació) / REPRESENTANTE (deberá aportar acreditación de la representación)																					
Cognoms i nom o Raó Social / <i>Apellidos y nombre o Razón social</i>	NIF/CIF/NIE																				
Domicili / <i>Domicilio</i>	Població / <i>Población</i>																				
Telèfon / <i>Teléfono</i>	Correu electrònic / <i>Correo electrónico</i>																				
DOMICILIACIÓ BANCÀRIA / DOMICILIACIÓN BANCARIA																					
<input type="checkbox"/> El sol·licitant és titular del compte / <i>El solicitante es titular de la cuenta</i> <input type="checkbox"/> El titular del compte és distint al sol·licitant (cal aportar autorització de càrrec en compte) / <i>El titular de la cuenta es distinto al solicitante (se debe aportar autorización de cargo en cuenta)</i>																					
Número de compte / Número de cuenta																					
<table border="1"> <tr> <td>E</td><td>S</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>		E	S																		
E	S																				

SOL·LICITA el fraccionament dels següents deutes / SOLICITA el fraccionamiento de las siguientes deudas	
Import total deute / <i>Importe total deuda</i>	
Causes que motiven la sol·licitud / <i>Causas que motivan la solicitud</i>	

Condicions / Condiciones	
<input type="checkbox"/> Número de mensualitats / <i>Número de mensualidades</i>	
Dia del mes del càrrec en compte (marcar amb una X) / <i>Día del mes del cargo en (marcar con una X)</i> <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 20	

A _____, _____ de _____ de _____.

Firma del sol·licitant o representant degudament acreditat / *Firma del solicitante o representante debidamente acreditado*

AL SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALBAIDA

D'acord amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, us informem que amb la comunicació de les dades que heu facilitat, doneu la vostra conformitat per que siguen incorporades a un fitxer automatitzat, el responsable del qual és l'Ajuntament d'Albaida, organisme que les utilitzarà exclusivament per a l'exercici de les seues competències. Les vostres dades no es cediran a cap fitxer, llevat quan siga procedent per obligacions legals. En tot cas, podreu exercir els vostres drets d' accés, rectificació i cancel·lació mitjançant escrit al qual acompanyareu fotocòpia del vostre DNI adreçat al Registre General d'Entrada i Eixida d'aquest Ajuntament.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de derechos digitales, le informamos que con la entrega de los datos facilitados por Ud. en este documento da su consentimiento para que éstos sean incorporados a un fichero automatizado cuyo responsable es el Ayuntamiento de Albaida, organismo que los utilizará exclusivamente para el ejercicio de sus competencias. Sus datos no se cederán a ningún fichero excepto cuando proceda por obligaciones legales. En todo caso, podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación mediante escrito al que acompañará de su DNI dirigido al Registro General de Entrada y Salida de este Ayuntamiento.

DOCUMENTACIÓ A APORTAR

- En el seu cas, acreditació de la representació (model disponible en la seu electrònica)
- Acreditació de la titularitat del compte en entitat bancària on conste el número de compte, NIF i titular del compte que coincidisca amb la persona física o jurídica que sol·licita el fraccionament del deute.

En cas de no ser la mateixa, autorització expressa de la persona titular del compte juntament amb la còpia del seu NIF (model disponible en la seu electrònica)

INFORMACIÓ SOBRE FRACCIONAMENT DE DEUTES

1. La concessió del fraccionament es condicionarà al fet que la persona sol·licitant es trobe al corrent de la resta de les seues obligacions tributaries amb l'Ajuntament d'Albaida.
2. El requisits per a poder fraccionar deutes són els següents:
 - L'import del deute a fraccionar no pot ser inferior a 150 euros i l'import mínim per fracció no pot ser inferior a 20 euros.
 - Que no estiga prohibit per les lleis o la normativa municipal.
 - No s'ha d'haver notificat a l'obligat al pagament l'acord d'alienació de béns embargats.
3. Tot fraccionament de deutes merita interès pel temps comprés entre el venciment del període voluntari i el venciment de cada termini concedit.
4. El fraccionament no exigirà garantia quan l'import del deute siga inferior a 10.000 euros amb un màxim de 24 mensualitats.