

SOL·LICITUD D'AJORNAMENT I/O FRACCIONAMENT DE REBUTS EN PERÍODE VOLUNTARI PER A OBLIGATS TRIBUTARIS EN SITUACIÓ D'ATUR
SOLICITUD DE APLAZAMIENTO Y/O FRACCIONAMIENTO DE RECIBOS EN PERÍODO VOLUNTARIO PARA OBLIGADOS TRIBUTARIOS EN SITUACIÓN DE PARO

DADES CONTRIBUENT / DATOS CONTRIBUYENTE	Llinatges i nom / <i>Apellidos y nombre</i> DNI					
	En representació de / <i>En representación de</i> DNI					
	Nom de la via pública / <i>Nombre de la vía pública</i>	Núm.	Lletra / <i>Letra</i>	Escala / <i>Escalera</i>	Pis/Piso	Porta / <i>Puerta</i>
	Localitat- municipi / <i>Localidad-municipio</i> PALMA	Codi postal / <i>CP</i>	Telèfons / <i>Teléfonos</i>		Adreça electrònica / <i>dirección electrónica</i>	

SOL·LICIT l'ajornament i/o fraccionament del rebut que s'adjunta i es troba en període voluntari d'acord amb el que preveu l'art. 72.3, 6è par. de l'Ordenança fiscal general / **SOLICITO** el aplazamiento y/o fraccionamiento del recibo que se adjunta y que se halla en período voluntario, según lo previsto en e l artículo 72.3, 6º par. de la Ordenanza fiscal general.

TERMINI FINALITZACIÓ PERÍODE VOLUNTARI PAGAMENT / FIN PLAZO PERÍODO VOLUNTARIO PAGO: _____

PETICIÓ DE / PETICIÓN DE :

- Ajornament (senyalar el període d'ajornament) / Aplazamiento (señalar período aplazamiento) :** _____
- Fraccionament (senyalar els terminis de fraccionament) / Fraccionamiento (señalar número plazos) :** _____

QUANTIA DEUTE / CUANTÍA DEUDA: _____

Documents que s'adjunten / Documentos que se adjuntan

- Fotocòpia del rebut que recull el deute l'ajornament o fraccionament el qual es sol·licita. / *Fotocopia del recibo que recoja la deuda cuyo aplazamiento/fraccionamiento se solicite.*
- En el cas d'actuar amb representant, autorització del contribuïent a la persona que el representa. / *En el caso de actuar con representante, autorización del contribuyente a la persona que le representa.*
- Document que acrediti estar inscrit al SOIB o òrgan de l'Administració que exerceixi les funcions d'aquest Servei. / *Documento que acredite estar inscrito en el SOIB u órgano de la Administración que ejerza las funciones de este Servicio.*
- Autorització perquè l'Ajuntament de Palma pugui demanar dades fiscals a l'AEAT relatives al nivell de renda (IRPF) / *Autorización para que el Ayuntamiento de Palma pueda pedir datos fiscales a la AEAT relativos al nivel de renta (IRPF)*

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques SÍ
 NO

Palma, ___ de _____ de 20__

Para no aportar documentos elaborados por la Administración, el solicitante declara la veracidad de los datos consignados y autoriza su verificación utilizando los medios telemáticos necesarios y disponibles para las administraciones públicas SI
 NO

Signatura sol·licitant / *Firma solicitante*

SOL·LICITUD D'AJORNAMENT I/O FRACCIONAMENT DE REBUTS EN PERÍODE VOLUNTARI PER A OBLIGATS TRIBUTARIS EN SITUACIÓ D'ATUR
SOLICITUD DE APLAZAMIENTO Y/O FRACCIONAMIENTO DE RECIBOS EN PERÍODO VOLUNTARIO PARA OBLIGADOS TRIBUTARIOS EN SITUACIÓN DE PARO

DADES CONTRIBUENT / DATOS CONTRIBUYENTE	Llinatges i nom / Apellidos y nombre DNI					
	En representació de / En representación de DNI					
	Nom de la via pública / Nombre de la vía pública	Núm.	Lletra / Letra	Escala / Escalera	Pis/Piso	Porta / Puerta
	Localitat- municipi / Localidad-municipio PALMA	Codi postal / CP	Telèfons / Teléfonos		Adreça electrònica / dirección electrónica	

SOL·LICIT l'ajornament i/o fraccionament del rebut que s'adjunta i que es troba en període voluntari d'acord amb el que preveu l'art. 72.3, 6è par. de l'Ordenança fiscal general / **SOLICITO** el aplazamiento y/o fraccionamiento del recibo que se halla en periodo voluntario, según lo previsto en e l artículo 72.3, 6º par. de la Ordenanza fiscal general.

TERMINI FINALITZACIÓ PERÍODE VOLUNTARI PAGAMENT/ FIN PLAZO PERÍODO VOLUNTARIO PAGO:

PETICIÓ DE / PETICIÓN DE:

- Ajornament (senyalar el període d'ajornament)/ Aplazamiento (señalar período aplazamiento) :** _____
 Fraccionament (senyalar els terminis de fraccionament) / Fraccionamiento (señalar número plazos) : _____

QUANTIA DEUTE/ CUANTÍA DEUDA: _____

Documents que s'adjunten / Documentos que se adjuntan

- Fotocòpia del rebut que recull el deute l'ajornament o fraccionament el qual es sol·licita. / *Fotocopia de la liquidación, autoliquidación, recibo o documento que recoja la deuda cuyo aplazamiento/fraccionamiento se solicite.*
- En el cas d'actuar amb representant, autorització del contribuent a la persona que el representa. / *En el caso de actuar con representante, autorización del contribuyente a la persona que le representa.*
- Document que acrediti estar inscrit al SOIB o òrgan de l'Administració que exerceixi les funcions d'aquest Servei. / *Documento que acredite estar inscrito en el SOIB u órgano de la Administración que ejerza las funciones de este Servicio.*
- Autorització perquè l'Ajuntament de Palma pugui demanar dades fiscals a l'AEAT relatives al nivell de renda (IRPF)/ *Autorización para que el Ayuntamiento de Palma pueda pedir datos fiscales a la AEAT relativos al nivel de renta (IRPF)*

Palma, ___ de _____ de 20__

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques SÍ
 NO

Signatura sol·licitant / Firma solicitante

Para no aportar documentos elaborados por la Administración, el solicitante declara la veracidad de los datos consignados y autoriza su verificación utilizando los medios telemáticos necesarios y disponibles para las administraciones públicas SI
 NO