Ayuntamiento Ponferrada
Oficina Tributaria Municipal

SOLICITUD DE FRACCIONAMIENTO Y/O APLAZAMIENTO DE PAGO

D./Dª _____

con domicilio en _____ Población: _____C.P. _____

NIF/NIE_____ teléfono: _____. Correo electrónico _____

Representante D./Dª _____

NIF/NIE _____teléfono: _____. Correo electrónico_____

Si facilita su correo electrónico no se utilizará para realizar notificaciones con trascendencia tributaria. Si quiere recibir notificaciones telemáticas deberá de tramitar el alta en la Sede electrónica del Ayuntamiento de Ponferrada (CLIC).

Mediante el presente escrito **EXPONE:**

- Que tiene como objeto de aplazamiento o fraccionamiento, la deuda tributaria del siguiente concepto_____, con nº de recibo_____, cuyo titular es _____ con importe de principal de _____ euros.
- Que las causas que motivan el aplazamiento o fraccionamiento son las siguientes _____
- Que dicho pago desea realizarlo en un total de _____ plazos mensuales (**máximo 12**).

Por todo lo cual, **SOLICITA** a este Ayuntamiento que previos los trámites oportunos, se conceda el aplazamiento o fraccionamiento indicado.

DOMICILIACIÓN: **Autorizo al Ayuntamiento de Ponferrada para que ordene el cargo, en la cuenta de la que soy titular, representante o autorizado, de los importes resultantes en caso de estimación de la solicitud, en el siguiente número de cuenta:**

Para lo cual acompaña la siguiente documentación:

- ☐ Fotocopia del NIF/NIE del titular de la deuda.
- ☐ En su caso, autorización del titular de la deuda y fotocopia del NIF/NIE de la persona autorizada.
- ☐ En todo caso, copia de la declaración del IRPF para las personas físicas y del Impuesto de Sociedades para las personas jurídicas, y aquella documentación que acredite las causas que motiven el aplazamiento y/o fraccionamiento. Sino se hace declaración de IRPF hay que aportar un justificante de que no se realiza o modelo de autorización para recabar datos a la Agencia Tributaria, y un justificante de los ingresos mensuales del titular.
- ☐ Copia de los recibos que identifiquen la deuda cuyo aplazamiento o fraccionamiento se solicita.
- ☐ En caso de que la deuda sea superior a 6.000,00 €, compromiso de aval bancario.

Ponferrada, _____

Fdo: _____

AL ILMO. SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PONFERRADA

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

De acuerdo con el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que los datos personales recogidos en este formulario serán tratados y conservados exclusivamente con la finalidad de cumplir con la solicitud planteada en el mismo en base a la legitimidad otorgada por el artículo 6 del Reglamento de Protección de Datos, normativa de protección de datos, Ley Reguladora de las Haciendas Locales, la Ley General Tributaria y demás normativa administrativa y tributaria vigente. Responsable del Tratamiento: Ayuntamiento de Ponferrada, Pza. del Ayuntamiento s/n . CP 24401-PONFERRADA. Sus datos personales no serán comunicados a terceros salvo obligación legal. Podrá acceder, rectificar y suprimir los datos, así como ejercer otros derechos ante el responsable del tratamiento. Podrá obtener **información adicional** en la página web: www.ponferrada.org.

Calle de la Energía, 4 – 24404 Ponferrada – www.ponferrada.org – 987 456 113 – Fax 987418669