

**SO-LICITUD D'AJORNAMENT O FRACCIONAMENT DEL PAGAMENT
DE DEUTES D'IMPORT INFERIOR A 3.005,06 €⁽¹⁾**

⁽¹⁾ D'acord amb l'Ordre de 15 de març de 1994, per la qual es regula el procediment de gestió d'ajornaments i fraccionaments de deutes a favor de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, no s'exigirà garantia quan l'import del deute sigui inferior a 3.005,06 euros.

IDENTIFICACIÓ DEL DEUTOR

DEUTOR:		NIF:	
DOMICILI:		CP:	MUNICIPI:
TELÈFON(S):		CORREU ELECTRÒNIC:	

SOL-LICITANT –en el cas que sigui persona diferent en el deutor–⁽¹⁾

NOM I LLINATGES:		NIF:	
TELÈFON(S):		CORREU ELECTRÒNIC:	

DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIÓ (en el cas que sigui diferent al consignat anteriorment)

DOMICILI:	
MUNICIPI:	CP:

⁽¹⁾ En cas de representació, s'ha d'adjuntar una fotocòpia del NIF del representat i acreditar la representació.

DEUTES OBJETE D'AJORNAMENT O FRACCIONAMENT

NÚM. DE REBUT O LIQUIDACIÓ	CONCEPTE	PERÍODE	PRINCIPAL	RECÀRREC (en el seu cas)	INTERESSOS (en el seu cas)	TOTAL
INGRESSOS A COMPTE						
IMPORT PENDENT						

A) EXPOSA:

B) TERMINIS QUE SOL-LICITA (proposta de pagament que es sol·licita):

PER A FRACCIONAMENTS

Indicau el número	<input type="text"/>	de terminis	o	import per termini	<input type="text"/>	euros
<input type="checkbox"/>	PAGAMENTS MENSUALS	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PAGAMENTS BIMENSUALS	
<input type="checkbox"/>	PAGAMENTS TRIMESTRALS	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PAGAMENTS ANUALS	
PRIMER PAGAMENT MES DE:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	DIA 5	<input type="checkbox"/>	DIA 20	

PER A AJORNAMENTS

UN PAGAMENT EL:

DIA 5 DIA 20 DE/D' _____ DE 200_

C) DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA (Si es sol·licita l'ajornament o fraccionament del pagament de deutes en període executiu, s'ha d'adjuntar, en el seu cas, còpia de la provisió de constrenyiment):

--

D) DOMICILIACIÓ PAGAMENT. En el cas de concessió de l'ajornament o fraccionament de pagament, se sol·licita que el corresponent pagament es domiciliï amb càrrec en el compte següent (**s'ha d'adjuntar còpia de la llibreta o compte corrent**):

DADES DE L'ENTITAT BANCÀRIA	NOM TITULAR DEL COMPTE		NIF
	Nom entitat bancària:		
	IBAN (Codi internacional de compte bancària)		
	Codi país (2 dígits)	DC (2 dígits)	Número de compte

_____, ____ de/d' _____ de 20__

Firma del sol·licitant