

**SOLICITUD DE APLAZAMIENTO O FRACCIONAMIENTO DEL PAGO DE DEUDAS  
DE IMPORTE INFERIOR A 3.005,06 EUROS <sup>(1)</sup>**

<sup>(1)</sup> De acuerdo con la Orden de 15 de marzo de 1994, por la que se regula el procedimiento de gestión de aplazamientos y fraccionamientos de deudas a favor de la comunidad autónoma de las Illes Balears, no se exigirá garantía cuando el importe de la deuda sea inferior a 3.005,06 euros.

**IDENTIFICACIÓN DEL DEUDOR**

DEUDOR:		NIF:	
DOMICILIO:		CP:	MUNICIPIO:
TELÉFONO(S):		CORREO ELECTRÓNICO:	
<b>SOLICITANTE –en el caso que sea una persona distinta al deudor– <sup>(1)</sup></b>			
NOMBRE Y APELLIDOS:		NIF:	
TELÉFONO(S):		CORREO ELECTRÓNICO:	
<b>DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (en el caso que sea diferente al consignado anteriormente)</b>			
DOMICILIO:			
MUNICIPIO:		CP:	

<sup>(2)</sup> En caso de representación, se debe adjuntar una fotocopia del NIF del representado y acreditar la representación.

**DEUDAS OBJETO DE APLAZAMIENTO O FRACCIONAMIENTO**

NÚM. RECIBO O LIQUIDACIÓN	CONCEPTO	PERIODO	PRINCIPAL	RECARGO (en su caso)	INTERESES (en su caso)	TOTAL
<b>INGRESOS A CUENTA</b>						
<b>IMPORTE PENDIENTE</b>						

**A) EXPONE:**

**B) PLAZOS QUE SOLICITA** (propuesta de pago que se solicita):

**PARA FRACCIONAMENTOS**

<b>Indicar el número</b> <input type="text"/>	<b>de plazos</b>	<b>o</b>	<b>importe por plazo</b> <input type="text"/>	<b>euros</b>
<input type="checkbox"/> PAGOS MENSUALES			<input type="checkbox"/> PAGOS BIMENSAUALES	
<input type="checkbox"/> PAGOS TRIMESTRALES			<input type="checkbox"/> PAGOS ANUALES	
PRIMER PAGO MES DE: _____		<input type="checkbox"/> DIA 5	<input type="checkbox"/> DIA 20	

**PARA APLAZAMIENTOS**

**UN PAGO EL:**

DIA 5  DIA 20  DE \_\_\_\_\_ DE 200\_

Inf. general: 971 717 000; www.atib.es

**C) DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA** (Si la solicitud de aplazamiento o fraccionamiento del pago de deuda en periodo ejecutivo, ha de adjuntar, en su caso, copia de la providencia de apremio):

**D) DOMICILIACIÓN DE PAGO.** En el caso de concesión del aplazamiento o fraccionamiento de pago, se solicita que el correspondiente pago se domicilie con cargo en la cuenta siguiente (**se tiene que adjuntar copia de la libreta o cuenta corriente**):

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA	NOMBRE TITULAR DE LA CUENTA		NIF
	Nombre entidad bancaria		
	<b>IBAN</b> Código internacional de cuenta bancaria)		
	Código país (2 dígitos)	DC (2 dígitos)	Número de cuenta

Con la firma del presente documento queda informado y consiente expresamente el tratamiento de los datos suministrados voluntariamente en el mismo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del solicitante

**ANNEX A LA SOL·LICITUD D'AJORNAMENT / FRACCIONAMENT**  
**Adhesió a sistema de comunicacions o notificacions per correu electrònic en la**  
**tramitació de sol·licitud d'ajornament / fraccionament**

**ANEXO A LA SOLICITUD DE APLAZAMIENTO / FRACCIONAMIENTO:**  
**Adhesión a sistema de comunicaciones o notificaciones por correo electrónico en**  
**la tramitación de solicitud de aplazamiento / fraccionamiento**

**Es sol·licita i autoritza: que l'enviament les comunicacions o notificacions que hagi de fer aquesta Administració tributària en relació a la tramitació de la sol·licitud d'ajornament / fraccionament es facin en el correu electrònic següent:**

**Se solicita y autoriza: que el envío de las comunicaciones o notificaciones que tenga que hacer esta Administración tributaria en relación a la tramitación de la solicitud de aplazamiento / fraccionamiento se realicen en el siguiente correo electrónico:**

**CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO**

Con la firma del presente documento queda informado y consiente expresamente el tratamiento de los datos suministrados voluntariamente en el mismo.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma

**ÒRGAN DESTINATARI DE LA SOL·LICITUD / ÓRGANO DESTINATARIO DE LA SOLICITUD:**

Recaptació de l'Agència Tributària de les Illes Balears

### Informació bàsica sobre Protecció de Dades (Reglament (UE) 2016/679)

<b>Responsable del tractament</b>	Agència Tributària de les Illes Balears (ATIB)
<b>Finalitat de la recollida i tractament</b>	Gestió, liquidació, inspecció i recaptació de tributs i altres ingressos o recursos de dret públic que tramita l'ATIB.
<b>Legitimació per al tractament</b>	Art. 6.1.e) del Reglament General de Protecció de Dades. Arts. 6 y 8 de la Llei orgànica de Protecció de Dades i garantia dels drets digitals.
<b>Destinataris del tractament</b>	Contribuents, subjectes obligats, representants legals i presentadors.
<b>Els seus drets</b>	Té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional.
<b>Informació addicional</b>	Pot consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de Dades en <a href="https://www.atib.es/ca/proteccio-de-dades">https://www.atib.es/ca/proteccio-de-dades</a>

### Información básica sobre Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679)

<b>Responsable del tratamiento</b>	Agència Tributària de les Illes Balears (ATIB)
<b>Finalidad de la recogida y tratamiento</b>	Gestión, liquidación, inspección y recaudación de tributos y otros ingresos o recursos de derecho público que tramita la ATIB.
<b>Legitimación para el tratamiento</b>	Art. 6.1.e) del Reglamento General de Protección de Datos. Arts. 6 y 8 de la Ley Orgánica de Protección de Datos y garantía de los derechos digitales.
<b>Destinatarios del tratamiento</b>	Contribuyentes, sujetos obligados, representantes legales y presentadores.
<b>Sus derechos</b>	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en <a href="https://www.atib.es/es/proteccion-de-datos">https://www.atib.es/es/proteccion-de-datos</a>