

SOL·LICITUD D'AJORNAMENT O FRACCIONAMENT DEL PAGAMENT DE DEUTES TRIBUTARIS I DE LA RESTA DE DRET PÚBLIC INTEGRANTS DE LA HISENDA PÚBLICA DE LA COMUNITAT AUTÒNOMA DE LES ILLES BALEARS (TRIBUTS CEDITS: deutes d'import inferior a 30.000 euros)

PROCEDIMENT

DESTINACIÓ

CODI SIA

IDENTIFICACIÓ DEL DEUTOR

DEUTOR:

NIF:

ADREÇA:

CORREU ELECTRÒNIC:

MUNICIPI:

CP:

TEL.:

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

NOM I LLINATGES:

NIF:

TEL.:

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

de terminis

o

import per termini

euros

PAGAMENTS MENSUALES

PAGAMENTS BIMESTRALS

PAGAMENTS TRIMESTRALES

PAGAMENTS ANUALES

PRIMER PAGAMENT MES DE: _____

DIA 5

DIA 20

PER A AJORNAMENTS

UN PAGAMENT EL:

DIA 5 DIA 20 DE/D' _____ DE 20__

C) AVÍS CORREU ELECTRÒNIC / SMS: En cas que es concedeixi l'ajornament o fraccionament sol·licitat, si voleu rebre un missatge per correu electrònic o sms amb la informació del dia o dels dies de pagament de l'ajornament o fraccionament amb anterioritat al seu venciment, marqueu la casella corresponent i, en el seu cas, indiqueu el correu electrònic o el telèfon mòbil o on voleu que es remeti el missatge.

- Correu electrònic Adreça de correu electrònic: _____
- SMS Tel.: _____

Nota: la manca de recepció del missatge no eximeix de l'obligació del pagament del deute en els termes prevists en la resolució de concessió de l'ajornament o fraccionament.

Amb la signatura d'aquest document quedau informat i consentiu expressament el tractament de les dades subministrades voluntàriament en el mateix.

_____, ____ de/d' _____ de 20__

Firma del sol·licitant

ÒRGAN DESTINATARI DE LA SOL·LICITUD

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

Responsable del tractament	Agència Tributària de les Illes Balears (ATIB)
Finalitat de la recollida i tractament	Gestió, liquidació, inspecció i recaptació de tributs i altres ingressos o recursos de dret públic que tramita l'ATIB.
Legitimació per al tractament	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.
Destinataris del tractament	Contribuents, subjectes obligats, representants legals i presentadors.
Els seus drets	Té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional.
Informació addicional	Pot consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de Dades en https://www.atib.es/ca/proteccio-de-dades