

**SOL·LICITUD D'AJORNAMENT O FRACCIONAMENT DEL PAGAMENT
DE DEUTES D'IMPORT IGUAL O SUPERIOR A 3.005,06 €**

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"/> PAGAMENTS BIMENSUALS		
<input type="checkbox"/> PAGAMENTS TRIMESTRALS		<input type="checkbox"/> PAGAMENTS ANUALS		
PRIMER PAGAMENT MES DE:	<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) DESCRIPCIÓ DE LA GARANTIA QUE S'OFEREIX I DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA PER APRECIAR LA SEVA SUFICIÈNCIA.

- AVAL SOLIDARI D'ENTITAT DE CRÈDIT O SOCIETAT DE GARANTIA RECÍPROCA O CERTIFICAT D'ASSEGURANÇA DE CAUCIÓ:
- Pels deutes tributaries ajornades o fraccionades amb aquestes garanties l'interès de demora exigible serà l'interès legal que correspongui fins a la data del seu ingrés.
- ALTRES GARANTIES (S'haurà de justificar la impossibilitat d'obtenir aval o certificat):
- HIPOTECA IMMOBILIÀRIA
 HIPOTECA MOBILIÀRIA
 PENYORA
- AVAL PERSONAL
 ANOTACIÓ PREVENTIVA D'EMBARGAMENT
 DISPENSA
- ALTRES Garantia: _____

DOCUMENTACIÓ RELATIVA A LA GARANTIA QUE S'OFEREIX:

D) 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):

E) 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 (**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

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

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

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

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)

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