

SOLICITANTE:

nome e apelidos		NIF / NIE
endereço postal		código postal
concello	teléfono de contacto	correo electrónico

INTERESADO/A (suxeito pasivo ou contribuínte):

nome e apelidos ou razón social		NIF
representada pola persoa solicitante en calidade de		
endereço postal		código postal
concello	teléfono de contacto	correo electrónico

NOTIFICACIONES TELEMÁTICAS:
 Desexo recibir notificacións telemáticas no endereço habilitado _____

 Declaro que conto con certificado dixital ou DNI electrónico e que acepto ser dado de alta nos servizos de notificación

En cumprimento da Lei 39/2015, requiro que as comunicacións xeradas nos expedientes aos que dea lugar esta solicitude me sexan notificadas de forma telemática a través da plataforma Notific@ (notifica.xunta.gal). Ao facelo, son consciente de que os avisos recibireinos no endereço electrónico que indico, e que para poder acceder ao contido das notificacións preciso dun certificado dixital ou DNI electrónico, ao tempo que acepto ser subscripto de forma automática aos servizos de notificación do Concello de Rianxo. Máis información en concelloderianxo.gal/notifica

SOLICITO:
 A concesión dun aprazamento/fraccionamento de débeda por **importe superior a 150 € e inferior ou igual a 6.000 €** achegando o detalle de dita débeda que se detalla a continuación e da que se aporta como anexo a esta solicitude relación detallada facilitada polo Departamento de Recadación do Concello de Rianxo.

 A concesión dun aprazamento/fraccionamento de débeda por **importe superior 6.000 €** achegando o detalle de dita débeda que se detalla a continuación e da que se aporta como anexo a esta solicitude relación detallada facilitada polo Departamento de Recadación do Concello de Rianxo. A tales efectos, incorpórase compromiso de aval solidario de entidade bancaria, ou outra documentación prevista no artigo 46.3 do regulamento Xeral de Recadación.

DÉBEDA CUXO APRAZAMENTO / FRACCIONAMENTO SE SOLICITA:

concepto de ingreso	nº recibo / liquidación	importe	estado da débeda (2)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

(2) estado da débeda: Voluntaria / Executiva

Causas que motivan a solicitude de aprazamento ou fraccionamento (dificultades transitorias de liquidez, etc):

importe da débeda a aprazar / fraccionar	nº de prazos solicitados (3)	data de inicio dos pagos (4)
--	------------------------------	------------------------------

(3) véxase táboa seguinte de período máximo de aprazamento / fraccionamento no reverso

(4) Deberá elixir unha opción considerando a data de presentación da solicitude, nos termos previstos no artigo 17.12 da Ordenanza de xestión dos tributos e dos ingresos de dereito público de Rianxo. A saber: as solicitudes presentadas entre os días 1 e 15 do mes, o día 5 do mes inmediato posterior; as solicitudes presentadas entre os días 16 e último do mes, o día 20 do mes inmediato posterior.

Importe da débeda	150,01 € a 300,00 €	300,01 € a 1.500,00 €	1.500,01 € a 3.000,00 €	Máis de 3.000,00 €
Período máximo de aprazamento / fraccionamento	Tres meses	Seis meses	Oito meses	Doce meses

continúa no reverso do formulario >>>

DOMICILIACIÓN BANCARIA DOS PAGAMENTOS

NIF / CIF / NIE titular da conta nome e apelidos ou razón social entidade bancaria

código IBAN da conta (24 díxitos)

sinatura da persoa titular da conta:

DOCUMENTACIÓN:

- Documento que acredite a representación, no seu caso
- Compromiso expreso e irrevogable da achega de garantía si se concede o aprazamento/fraccionamento
- Documento que acredita a titularidade da conta de domiciliación. (certificación CCC/IBAN)
- Copia da notificación da débeda
- Relación detallada da débeda aportada por Recadación
- Outra documentación:

SINATURA:

A persoa solicitante comprométese a efectuar o pago que se corresponda coa súa proposta namentres se tramita a súa solicitude. A devolución do cargo ou a falla de ingreso podería supor a denegación da solicitude ou a cancelación do acordo de concesión.

En cumprimento do previsto na Lei Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Persoal e o Real Decreto 1720/07 de Regulamento do Desenvolvemento, informamos que os datos recollidos polo Concello de Rianxo coa finalidade de levar a cabo as xestións derivadas desta solicitude serán almacenados nun ou máis ficheiros titularidade do Concello debidamente inscritos na Axencia Española de Protección de Datos, e que poderán ser cedidos a outros organismos ou profesionais unicamente para a mesma finalidade. Vostede poderá, en todo momento, exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición sobre os seus datos persoais, así como a revogación do consentimento, mediante comunicación acompañada de fotocopia do DNI ou equivalente, ao enderezo indicado neste mesmo formulario.

Rianxo, ____ de _____ de _____

Destino: _____