



Sol·licitud de pagament fraccionat de tributs

1. Titular del deute tributari

Nom i cognoms o raó social:

N.R.T.:

Adreça:

Codi Postal i població:

Representant legal (presentar autorització):

Adreça electrònica:

Tel. fix/mòbil:

Nom de la persona de contacte:

N.R.T.:

Adreça electrònica:

Tel. fix/mòbil:

Entitat bancària:

Compte IBAN: AD

Titular del compte:

2. Tribut a fraccionar

Concepte	Any	Venciment	Import base
----------	-----	-----------	-------------

Causas que motiven la sol·licitud:

3. Terminis i condicions sol·licitades

Import a fraccionar:

Gener:

Maig:

Setembre:

Febrer:

Juny:

Octubre:

Març:

Juliol:

Novembre:

Abril:

Agost:

Desembre:

Garanties que s'ofereixen:

4. Data i signatura

Escaldes-Engordany,

d

de

Signatura de la persona que sol·licita
(titular del deute tributari o el seu representant)

Documentació que s'ha d'adjuntar a la sol·licitud

-

Legislació aplicable

- Als efectes del que preveu la Llei 15/2003, de protecció de dades de caràcter personal, del 18 de desembre, s'informa que les dades que ens faciliteu s'incorporaran al fitxer informatitzat del Comú, titular i responsable del mateix; que prendrà mesures necessàries per garantir-ne la seguretat i la confidencialitat. L'usuari pot exercir els seus drets d'accés i certificació sempre que la legislació vigent no disposi el contrari a l'adreça de correu electrònic comu@e-e.ad o bé directament al servei de tràmits de l'edifici administratiu del Comú