



FRACCIONAMENT O AJORNAMENT D'UN DEUTE EN PERÍODE VOLUNTARI

PERSONA INTERESSADA / DEUTOR

Nom i cognoms (o raó social)				DNI / CIF		
Domicili		Núm.	Esc.	Pis	Porta	Telèfon/s
Població		Codi Postal		Adreça electrònica		

REPRESENTANT (si s'escau)

Nom i cognoms	DNI
---------------	-----

DADES DEL DEUTE

Descripció del deute		
Núm. de liquidació	Import del deute	Data de venciment

DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR

<p>En de cas de persones físiques</p> <p>Fotocòpia de la darrera nòmina i/o acreditació d'ingressos (autònoms, negatius d'ingressos, pensions i prestacions socials Seguretat Social, Servei Català Ocupació, etc.)</p> <p>Fotocòpia dels extractes de tots els comptes bancaris dels darrers dos mesos</p>	<p>En de cas de persones jurídiques (empreses, associacions, etc.)</p> <p>Fotocòpia CIF</p> <p>Fotocòpia escriptura de poders del representant</p> <p>Fotocòpia darrera declaració de l'Impost de Societats</p> <p>Fotocòpia d'extractes bancaris dels darrers dos mesos</p>
--	---

AUTORITZO a l'Ajuntament de Mollet del Vallès a consultar les dades d'identitat de la Direcció General de la Policia i, a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària, les dades relatives a l'Impost sobre la renda de les persones físiques de l'exercici (darrera declaració) _____, als únics efectes de la tramitació d'aquesta sol·licitud de fraccionament.
ADVERTIMENT: En cas que no s'autoritzi la consulta, cal aportar fotocòpia de la declaració de l'Impost sobre la renda de les persones físiques

DECLARO que la situació econòmica administrativa actual del deutor impedeix de manera transitòria realitzar el pagament del deute esmentat i **SOL-LICITO**

El fraccionament / ajornament del deute en les condicions següents:

▶ Número de pagaments mensuals _____ ▶ Import mensual _____ €

La domiciliació dels cobraments d'aquest fraccionament/ajornament al compte o llibreta **INDICAT AL MANDAT ANNEX.**

La dispensa de la garantia total parcial

Signatura de la persona interessada / representant

Segons l'article 51.2 del Reial Decret 939/2005, pel qual s'aprova el Reglament General de Recaptació, en cas d'incompliment dels pagaments proposats per l'interessat, podrà denegar-se la sol·licitud per concórrer dificultats econòmic-financeres de caràcter estructural.



Ajuntament de
Mollet del Vallès

ORDRE DE DOMICILIACIÓ DIRECTA - SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

A EMPLENAR PEL CREDITOR *To be completed by the creditor*

Referència de l'ordre de domiciliació <i>Mandate reference</i>
Identificador del creditor <i>Creditor identifier</i>
Nom del creditor <i>Creditor' name</i>
Adreça <i>Address</i>
Codi Postal – Població – Província <i>Postal Code – City – Town</i>
País <i>Country</i>

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) a enviar ordres a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de . Entre altres, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostre en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va debitar en el seu compte.

By signing this mandate form, you authorise (A) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from . As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

A EMPLENAR PEL DEUTOR *To be completed by the debtor*

Nom del deutor/s (titular/s del compte de càrrec) <i>Debtor's name</i>
Adreça del deutor <i>Address of the debtor</i>
Codi Postal – Població – Província <i>Postal Code – City – Town</i>
País del deutor <i>Country of the debtor</i>
SWIFT BIC (pot contenir 8 o 11 posicions) <i>Swift BIC (up to 8 or 11 characters)</i>
<i>A Espanya el SWIFT-BIC no és obligatori a partir del 01/02/2014.</i>
Número de compte – IBAN <i>Account number - IBAN</i>
<i>A Espanya l'IBAN consta de 24 posicions començant sempre per ES (Spanish IBAN of 24 positions always starting ES)</i>
Tipus de pagament <i>Type of payment</i>
Pagament recurrent o Pagament únic <i>Recurrent payment or One-off payment</i>
Concepte domiciliat <i>Mandate concept</i>
Data – Localitat <i>Date – Location</i>
Signatura del deutor <i>Signature of the debtor</i>

TOTS ELS CAMPS S'HAN D'EMPLENAR OBLIGATÒRIAMENT. UNA VEGADA SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ, S'HA D'ENVIAR AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTÒDIA. *All gaps are mandatory, once this mandate has been signed, must be sent to creditor for storage.*

Us informem que segons la Llei 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, les dades facilitades en aquest document s'incorporaran a un fitxer titularitat de l'Ajuntament per dur a terme la sol·licitud demanada i facilitar-vos la informació. Així mateix, us informem que podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, adreçant-vos a l'Ajuntament de Mollet del Vallès, plaça Major, 1. 08100 Mollet del Vallès o a ajuntament@molletvalles.cat.