



| | | | | | | | | | | | |
|--|------------------|-----------|--|--|---|-----|--------|---------------|----------|--------|--------|
| SOLICITANTE | | | | | | | | | | | |
| D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. / PASAPORTE | | APELLIDOS | | | | | NOMBRE | | | | |
| Cl., Piz., Av., ... | NOMBRE DE LA VÍA | | | | NUMERO | BIS | BLOQUE | PORTAL | ESCALERA | PLANTA | PUERTA |
| MUNICIPIO | | | | | PROVINCIA | | | CÓDIGO POSTAL | | | |
| Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado. | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas) | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|--|------------------|-----------|--|--|---|-----|--------|---------------|----------|--------|--------|
| REPRESENTANTE | | | | | | | | | | | |
| D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. / PASAPORTE | | APELLIDOS | | | | | NOMBRE | | | | |
| Cl., Piz., Av., ... | NOMBRE DE LA VÍA | | | | NUMERO | BIS | BLOQUE | PORTAL | ESCALERA | PLANTA | PUERTA |
| MUNICIPIO | | | | | PROVINCIA | | | CÓDIGO POSTAL | | | |
| Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado. | | | | | | | | | | | |
| TELÉFONO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas) | | | | | | |

LA PERSONA QUE SUSCRIBE COMPARECE Y DECLARA:

Que siendo deudor municipal con deudas en fase de apremio, no pudiendo hacer frente a las mismas al no tener bienes o derechos embargables, ni percibir ingresos superiores al salario mínimo interprofesional.

SOLICITA:

Que se inicien los trámites para la declaración de deudor fallido, y en su caso, se proceda a la baja provisional de mis deudas por crédito incobrable.

Para lo que aporta la siguiente documentación:

- En caso de percibir pensión, prestación, salario o ayuda inferior al salario mínimo interprofesional, certificado de la entidad pagadora en el que se especifique el concepto y la cuantía.
- Declaración del IRPF del último ejercicio o certificado de la AEAT donde se acredite que no está obligado a realizarla.
- En caso de que el solicitante esté casado en régimen de separación de bienes, justificante del mismo.
- En caso de que la persona solicitante esté casada en régimen de gananciales, fotocopia del DNI del cónyuge y firma de autorización expresa para recabar información (incluida en esta solicitud con su firma).

| APELLIDOS/NOMBRE DEL CÓNYUGE (régimen de gananciales) | D.N.I./N.I.F./PASAPORTE | FIRMA |
|---|-------------------------|-------|
| | | |

- Otra documentación.(indicar cuál): _____

| |
|---|
| <p align="center">AUTORIZACIÓN EXPRESA</p> <p>Como solicitante de lo declarado en el presente documento, autorizo expresamente a la Administración Municipal a poder recabar de cualquier otra Administración, Empresa, Entidad o Particular, la información necesaria para verificar los datos por mí declarados y la documentación aportada.</p> |
|---|

En, a de de

Fdo. :

IMPRIMA ESTE DOCUMENTO POR DUPLICADO SI DESEA QUEDARSE CON COPIA

De acuerdo a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que sus datos serán incorporados al fichero "Gestión de Ingresos de Derecho Público Municipales" titularidad del Ayuntamiento de Málaga, al objeto de ejercer las competencias propias en materia de gestión, recaudación e inspección de ingresos de derecho públicos, y sólo se cederán a terceros en casos y bajo condiciones previstas por Ley. Cuando proceda, podrá ejercer el acceso, rectificación y cancelación de sus datos y formular oposición al tratamiento de los mismos ante el Organismo Autónomo de Gestión Tributaria, sito en Av. Sor Teresa Prat, nº 17 de Málaga.