



INTERESADO / OBLIGADO TRIBUTARIO											
D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. / PASAPORTE		APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL						NOMBRE			
Cl., Plz., Av., ...	NOMBRE DE LA VÍA				NÚMERO	BIS	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
LOCALIDAD / MUNICIPIO				PROVINCIA		PAÍS			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 o RAZÓN SOCIAL						NOMBRE			
Cl., Plz., Av., ...	NOMBRE DE LA VÍA				NÚMERO	BIS	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
LOCALIDAD / MUNICIPIO				PROVINCIA		PAÍS			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)					

IDENTIFICACIÓN DE LA DEUDA					
Nº EXPEDIENTE / LIQUIDACIÓN	CONCEPTO	IMPORTE	Nº EXPEDIENTE / LIQUIDACIÓN	CONCEPTO	IMPORTE
TOTAL DEUDA					

SITUACIÓN DEL OBLIGADO TRIBUTARIO	
<input type="checkbox"/> DESEMPLEADO	<input type="checkbox"/> PENSIONISTA
<input type="checkbox"/> DIFICULTADES TRANSITORIAS DE TESORERÍA	<input type="checkbox"/> OTROS _____

DATOS DE LA DOMICILIACIÓN	
IBAN	
ENTIDAD FINANCIERA	
SUCURSAL Nº.	DIRECCIÓN
C.P.	
LOCALIDAD / MUNICIPIO	
PROVINCIA	
PAÍS	

TITULAR DE LA CUENTA											
D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. / PASAPORTE		APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL						NOMBRE			
Cl., Plz., Av., ...	NOMBRE DE LA VÍA				NÚMERO	BIS	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
LOCALIDAD / MUNICIPIO				PROVINCIA		PAÍS			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 interesada, cuyos datos son los consignados anteriormente, y una vez reconocidas las deudas que tiene contraídas con el Ayuntamiento de Málaga, consideradas las circunstancias que dificultan el pago total e inmediato de dichas deudas, **SOLICITA** el fraccionamiento / aplazamiento (táchese lo que no proceda) de éstas, señalando la cuenta corriente descrita donde se domiciliarán los pagos de los plazos y acepta de manera expresa la compensación de la deuda con los créditos y devoluciones que puedan producirse a su favor durante la vigencia del mismo. Asimismo, en el caso de que sean expedientes sancionadores el objeto del fraccionamiento, la persona interesada reconoce su responsabilidad en los mismos. Declarando ser ciertos los datos consignados y aportando los documentos preceptivos, firma la presente solicitud.

ESPACIO RESERVADO PARA DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL ORGANISMO	En _____, a _____ de _____ de _____
	Fdo. Titular Cuenta : _____ Fdo.: _____

Con la firma de este documento está autorizando a esta Administración a realizar las verificaciones, consultas y acceso a los datos y documentación necesaria para la tramitación solicitada, obrantes en los ficheros de las Administraciones Públicas. En caso de oposición expresa a estas consultas y accesos marque la casilla siguiente, en cuyo caso Usted estará obligado/a a aportar la referida documentación.

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 a los ficheros "Gestión de Ingresos de Derecho Público Municipales" y "Denuncias y Expedientes Sancionadores", titularidad ambos 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.