



<b>SOLICITANTE</b>										
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)						

<b>REPRESENTANTE</b>										
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): \_\_\_\_\_

Los datos y documentos requeridos en este formulario son los estrictamente necesarios para el trámite en cuestión. Serán tratados bajo la responsabilidad del Órgano de Gestión Tributaria del Excmo. Ayto. de Málaga e incorporados al fichero "Gestión de Ingresos de Derecho Público Municipales" con la finalidad de ejercer las competencias del municipio en materia de gestión, inspección, recaudación, intervención y revisión de ingresos de derecho público (fundamento jurídico: ejercicio de poderes públicos). Serán conservados mientras sea necesario para ello, persista algún derecho o requiera la legislación de archivos, pudiendo ser cedidos a terceros cuando así fuere exigido por disposición legal o por resolución judicial o administrativa. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y portabilidad de sus datos y de limitación y oposición a su tratamiento ante el Órgano de Gestión Tributaria (Av. Sor Teresa Prat nº 17, 29003 Málaga, telf.: 951 92 92 92, fax: 951 92 65 14, correo electrónico: [gestrisam@malaga.eu](mailto:gestrisam@malaga.eu)) así como presentar reclamaciones ante la Agencia Española de Protección de Datos.

**AUTORIZACIÓN EXPRESA**

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.

En ....., a ..... de ..... de .....

Fdo.: .....

**IMPRIMA ESTE DOCUMENTO POR DUPLICADO SI DESEA QUEDARSE CON COPIA**

