



| 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 |
| 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 o RAZÓN SOCIAL | | | | | NOMBRE | | | | |
| Cl., Plz., Av., ... | NOMBRE DE LA VÍA | | | | NÚMERO | 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 EXPONE:

Que habiendo sido recientemente desahuciado de su vivienda habitual.

SOLICITA:

- La declaración de deudor FALLIDO y la baja de las deudas a mi nombre por crédito incobrable.
- El cambio de titularidad de la vivienda habitual enajenada.

Para lo que se aporta la siguiente documentación:

- Declaración responsable de no poseer otros bienes distintos a los ejecutados, que permitan la realización de las deudas pendientes.
- Documentación acreditativa de la Ejecución Hipotecaria.
- Otra documentación (indicar cuál): _____

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

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.