Ayuntamiento de MAJADAHONDA

GESTIÓN TRIBUTARIA
SOLICITUD DE APLAZAMIENTO / FRACCIONAMIENTO DE DEUDAS

DATOS DEL SOLICITANTE

DNI / NIE / CIF		Nombre / Razón social							
Primer apellido				Segundo apellido					
Teléfono(s)			Email						
DOMICILIO FISCAL									
Tipo de vía		Nombre de vía						Núm./Km.	
Planta		Puerta		CP		Localidad		Provincia	

REPRESENTANTE

EN CASO DE ACTUAR POR MEDIO DE REPRESENTANTE, DEBERÁ APORTARSE OBLIGATORIAMENTE EL OTORGAMIENTO DE LA REPRESENTACIÓN

DNI / NIE / Pasaporte		Nombre y apellidos	

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

☐ DESEO SER NOTIFICADO/A DE FORMA TELEMÁTICA
(SÓLO PARA USUARIOS DADOS DE ALTA EN LA SEDE ELECTRÓNICA DEL AYUNTAMIENTO DE MAJADAHONDA HTTPS://SEDE.MAJADAHONDA.ORG/)

Tipo de vía		Nombre de vía						Núm./Km.	
Planta		Puerta		CP		Localidad		Provincia	

SOLICITA FRACCIONAMIENTO O APLAZAMIENTO DEL PAGO (DEL MISMO OBLIGADO TRIBUTARIO)

Indique el tributo a fraccionar/aplazar, y emplazamiento del inmueble o referencia catrastral, matrícula del vehículo, número de recibo/liquidación

TIPO DE SOLICITUD Y PROPUESTA DE PAGO[1]

☐ Fraccionamiento en meses [2]	☐ Aplazamiento hasta (fecha en la que el obligado tributario pagará la deuda) [3]

[1] **No podrán fraccionarse importes inferiores a 300,00 €**
[2] **Periodo máximo para el fraccionamiento 18 meses, sin que el importe de la fracción pueda ser inferior a 60 € mensuales**
[3] **Periodo máximo para el aplazamiento: 12 meses**

GARANTÍAS

☐ No se requiere garantía por tratarse de fraccionamiento cuya deuda, en su conjunto, no excede de 50.000,00 €
☐ Se requiere garantía por tratarse de aplazamiento
☐ Se requiere garantía por tratarse de fraccionamiento cuya deuda, en su conjunto, excede de 50.000,00 €

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA ESTA SOLICITUD

☐ Impreso de otorgamiento de la representación, en su caso
☐ Garantías, de acuerdo con el artículo 70 de la Ordenanza Fiscal Nº1 del Ayuntamiento de Majadahonda

ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA (DE OBLIGADA CUMPLIMENTACIÓN)

Entidad financiera (Banco o Caja)		Sucursal	
Titular de la cuenta de cargo (en caso de no ser el solicitante)		DNI/NIF	

Tipo de pago: ☐ PAGO RECURRENTE (Fraccionamiento) ☐ PAGO ÚNICO (Aplazamiento)

IBAN				ENTIDAD				OFICINA				D.C.		CUENTA									
E	S																						

LUGAR, FECHA Y FIRMA

GT06-REV00

Y para que surta los efectos oportunos, firma la presente solicitud en calidad de
☐ Titular ☐ Representante
Majadahonda, a ___ de _____ 20___

(Firma)

Firma del titular de la cuenta
(en el caso de ser distinto al solicitante)
Majadahonda, a ___ de _____ 20___

(Firma)

Los datos personales incluidos en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda como Responsable de Tratamiento con la finalidad de gestionar la presente solicitud de aplazamiento/fraccionamiento. Puede revocar el consentimiento otorgado, así como ejercer sus derechos como persona interesada en materia de protección de datos personales (acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad) dirigiendo su petición por escrito al Ayuntamiento de Majadahonda con sede en la Plaza Mayor nº 3; 28220 Majadahonda (Madrid), ya sea (1) a través del Registro General de forma presencial o mediante envío postal, (2) a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento (https://sede.majadahonda.org), o (3) enviando un correo electrónico a dpo@majadahonda.org

Para obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales consulte nuestra Política de Privacidad y el Registro de Actividades de Tratamiento, que puede consultar en el pie de nuestro sitio web https://majadahonda.org

(EN CASO DE PRESENTAR LA SOLICITUD A TRAVÉS DE LA SEDE ELECTRÓNICA NO ES NECESARIO RUBRICAR ESTE DOCUMENTO, LA FIRMA ELECTRÓNICA SE REALIZARÁ DE FORMA AUTOMÁTICA EN LA MISMA SEDE)