AYUNTAMIENTO DE PARLA

Ayuntamiento de Parla - NIF: P2810600C - Plaza de la Constitución, 1 - 28981-Parla
Teléfono: 91.624.03.00 (010).
Página Web: https://www.ayuntamientoparla.es - Sede Electrónica: https://sede.ayuntamientoparla.es

Etiqueta Registro de Entrada

SOLICITUD DE FRACCIONAMIENTO AUTOMÁTICO CON INTERESES DEL IBI 2023

Política de Privacidad: Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.
Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica.
Enlace: https://politicadeprivacidad.ayuntamientoparla.es
La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable.

Modelo revisado el 01 de junio de 2023 **Página: 1 de 1**

1.- DATOS DEL/ DE LA INTERESADO/A:

Apellidos y Nombre o Razón Social:				NIF:	
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:	

2.- MEDIO DE COMUNICACIÓN, ELEGIR UNO DE LOS DOS (marcar con ☒):

☐ Deseo ser **notificado/a telemáticamente para este Procedimiento (Obligatorio Personas Jurídicas, Voluntario Personas Físicas):**
Se realizará un aviso al correo electrónico que se aporte en esta solicitud sobre la puesta a disposición por comparecencia electrónica para las Notificaciones Telemáticas en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Parla (**https://sede.ayuntamientoparla.es**)

☐ Deseo ser **notificado/a por correo postal** en el siguiente domicilio (**Solo para Personas Físicas**):

Domicilio:		Nº:		Bloque:		Portal:		Escalera:		Piso:		Puerta:	
Código Postal:		Municipio:				Provincia:							

3.- DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE:

Apellidos y nombre:				NIF:	
Teléfono Fijo:		Teléfono Móvil:		E-mail:	

4.- IDENTIFICACIÓN DEL/DE LOS RECIBO/S DEL IBI DE 2023 (A cumplimentar por la Administración):

Nº Plan de Pago: _____ **Registro OMGT: _____**

Importe Total a Fraccionar: _____,___ € ☐ **3 Cuotas** (agosto-septiembre-octubre) ☐ **5 Cuotas** (agosto-septiembre-octubre-noviembre-diciembre) **(Ver detalle adjunto)**

5.- SOLICITO EL ABONO MEDIANTE DOMICILIACIÓN BANCARIA EN LA SIGUIENTE CUENTA CORRIENTE:

Titular C/C:		NIF:	
ENTIDAD:		DOMICILIO:	

IBAN: E S ☐☐ -- ☐☐☐☐ -- ☐☐☐☐ -- ☐☐☐☐ -- ☐☐☐☐

6.- DECLARACIÓN RESPONSABLE:

☒ 1.- Declaro que mi situación económico-financiera actual me impide de forma transitoria realizar el pago de la/s deuda/s reflejadas en la presente en un único pago, comprometiéndome al pago de las mismas en las cuotas señaladas.

2.- He sido informado/a de que en el supuesto de no atender alguna/s de la/s cuota/s del presente fraccionamiento, la cuota/s impagada/s será reclamada/s en vía ejecutiva. Así mismo perdería el derecho de acceder a otro fraccionamiento hasta que no se produjese el pago total del presente.

Parla, a ___ de _____ de 2023
Firma Solicitante o Representante:

7.- OPCIONAL: A) SOLICITO ADHESIÓN AL SISTEMA DE PAGOS DE VENCIMIENTO ESPECIAL PARA EL 2024:

☐ Solicito adherirme al Sistema de Pagos de Vencimiento Especial de acuerdo a lo establecido en la Ordenanza Fiscal Reguladora del Sistema de Pagos Fraccionados de Recibos de Vencimiento Periódico.

Los cargos periódicos se abonarán en la cuenta indicada **a partir del año 2024**.

Parla, a ___ de _____ de 2023
Firma Solicitante o Representante:

8.- OPCIONAL: B) SOLICITO DOMICILIACIÓN DEL/DE LOS RECIBO/S PARA EL 2024:

☐ Solicito que los recibos indicados anteriormente sean presentados al cobro a la Entidad Bancaria referenciada para que efectúe los pagos con cargo a mi cuenta corriente **a partir del año 2024.**

Parla, a ___ de _____ de 2023
Firma Solicitante o Representante:

DESTINATARIO: OFICINA MUNICIPAL DE GESTIÓN TRIBUTARIA DEL AYUNTAMIENTO DE PARLA (MADRID)