



Ajuntament d'Esporles

Sol·licitud pagament fraccionat de tributs  
Solicitud pago fraccionado de tributos

DADES SOL·LICITANT / DATOS SOLICITANTE	Llinatges i nom o raó social / Apellidos y nombre o razón social <sup>(1)</sup>							
	En representació de / En representación de <sup>(2)</sup>							
	Nom de la via pública / Nombre de la vía pública			Núm.	Lletra / Letra	Escala / Escalera	Pis/Piso	Porta / Puerta
	Localitat-municipi / Localidad-municipio		Codi postal / CP		Telèfons / Teléfonos		Adreça electrònica / e-mail	

<sup>(1)</sup> S'ha d'adjuntar una fotocòpia del DNI-NIF / Se debe adjuntar una fotocopia del DNI-NIF.

<sup>(2)</sup> En cas de representació, s'ha d'adjuntar una fotocòpia del DNI-NIF del representat / En caso de representación, se debe adjuntar una fotocopia del DNI-NIF del representado.

**SOL·LICIT** que se'm permeti acollir-me al sistema de pagament fraccionat, amb l'abast i les condicions que s'indiquen a continuació, així com la domiciliació dels pagaments corresponents:

**SOLICITO** que se me permita acogerme al sistema de pago fraccionado, con el alcance y en las condiciones que se indican a continuación, así como la domiciliación de los pagos correspondientes:

**1. Tributs respecte dels quals s'adhereix al sistema especial de pagament (marcau el/els tributs i indiqueu el número del darrer rebut) / Tributos respecto a los que se adhiere al sistema especial de pago (marque el/los tributos e indique el número del último recibo)**

Concepte tributari / Concepto tributario

Número de rebut / Número de recibo

- |   |       |
|---|-------|
| <input type="checkbox"/> Impost sobre béns immobles.....<br><i>Impuesto sobre bienes inmuebles</i>  | _____ |
| <input type="checkbox"/> Impost sobre activitats econòmiques.....<br><i>Impuesto sobre actividades económicas</i>   | _____ |
| <input type="checkbox"/> Impost sobre vehicles de tracció mecànica.....<br><i>Impuesto sobre vehículos de tracción mecánica</i>   | _____ |
| <input type="checkbox"/> Taxes (fems, cementiri, entrades de vehicles, ocupació per taules i cadires).....<br><i>Tasa (basuras, cementerio, entrada de vehículos, ocupación mesas y sillas)</i> | _____ |

**2. Modalitats de pagament fraccionat (marcau la modalitat) / Modalidades de pago fraccionado (marque la modalidad)**

- Pagament en vuit mensualitats (de març a octubre) i regularització el mes de novembre / Pago en ocho mensualidades (de marzo a octubre) y regularización el mes de noviembre
- Pagament en tres trimestres (març, juny i setembre) i regularització el mes de novembre / Pago en tres trimestres (marzo, junio y septiembre) y regularización el mes de noviembre

**3. Domiciliació bancària dels pagaments / Domiciliación bancaria de los pagos**

Entitat / Entidad		Domicili de la sucursal o l'oficina / Domicilio de la sucursal u oficina					
<b>CODI COMPTE CLIENT / CÓDIGO CUENTA CLIENTE</b>							
Codi entitat / Código entidad (4 dígitos / 4 dígitos)		Codi sucursal oficina / Código sucursal oficina (4 dígitos / 4 dígitos)		DC (2 dígitos / 2 dígitos)		Núm. compte o llibreta / Núm. cuenta o libreta (10 dígitos / 10 dígitos)	

**Observacions / Observaciones:**

— El sistema especial de pagament es prorrogarà automàticament si l'interessat no hi renuncia de manera expressa i sempre que no tenguí deutes pendents de pagament en període executiu / El sistema especial de pago se prorrogará automáticamente si el interesado no renuncia de forma expresa y siempre que no tenga deudas pendientes de pago en período ejecutivo.

— El fet de no pagar qualsevol dels terminis determinarà que el sistema especial de pagament fraccionat quedi sense efecte i s'haurà de pagar el deute en el període general de pagament voluntari del tribut corresponent. Els pagaments que ja s'hagin efectuat, si s'escau, tindran la consideració d'ingressos a compte / La falta de pago de cualquiera de los plazos determinará que el sistema especial de pago fraccionado quede sin efecto y que se deba pagar la deuda en el período general de pago voluntario del tributo correspondiente. Los pagos que, en su caso, ya se hubiesen realizado tendrán la consideración de ingresos a cuenta.

Esporles, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura sol·licitant / Firma solicitante

Exemplar sol·licitant / Ejemplar solicitante