



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

**AJUNTAMENT DE SES SALINES**

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

<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 de tributs, 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 de tributos, 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 es sol·licita el pagament fraccionat (marcau el/els tributs i indicau el número del darrer rebut) / Tributos respecto a los cuales se solicita el pago fraccionado (marque el/los tributos e indique el número del último recibo)**

**Concepte tributari / Concepto tributario**

**Número de rebut / Número de recibo** <sup>(3)</sup>

- ☐ Impost sobre béns immobles.....  
*Impuesto sobre bienes inmuebles*
- ☐ Taxa per la prestació del servei de recollida de fems.....  
*Tasa para la prestación del servicio de recogida de basura.*

<sup>(3)</sup> S'ha d'adjuntar una còpia del darrer rebut / *Se debe adjuntar una copia del último recibo.*

**2. Modalitat de pagament fraccionat/ Modalidad de pago fraccionado.**

*Modalitat de tres pagaments:*

*En dos pagaments trimestrals (març i juny) la quantitat equivalent al resultat de dividir per tres l'import del conjunt dels rebuts dels tributs liquidats al sol·licitant en l'exercici immediatament anterior; i el mes de setembre, la quantitat resultant de deduir, a l'import dels rebuts del Padró a nom del sol·licitant, les quantitats ja pagades. En el supòsit que el deute del sol·licitant estigui cobert i existeixi un sobrant, es procedirà d'ofici a la devolució.*

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

NOM TITULAR DEL COMPTE / <i>NOMBRE TITULAR DE LA CUENTA</i>		NIF
Nom entitat bancària / <i>Nombre entidad bancaria:</i>		
<b>IBAN</b> (Codi internacional de compte bancària / <i>Código internacional de cuenta bancaria</i> )		
Codi país / <i>Código país</i> (2 dígitos / 2 dígitos)	DC (2 dígitos / 2 dígitos)	Número de compte / <i>Número de cuenta</i>

**Observacions / Observaciones:**

— El pagament fraccionat s'entén concedit amb la presentació d'aquesta sol·licitud i es prorrogarà automàticament si l'interessat no hi renuncia de manera expressa sempre que no tenguin deutes pendents de pagament en període executiu / *El pago fraccionado se entiende concedido con la presentación de esa solicitud y prorrogará automáticamente si el interesado no renuncia de forma expresa siempre que no tenga deudas pendientes de pago en período ejecutivo.*

— El fet de no pagar qualsevol dels terminis determinarà que el 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 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.*

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Signatura sol·licitant / *Firma solicitante*