



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
LOCALIDAD / MUNICIPIO					PROVINCIA			CÓDIGO POSTAL		
TELÉFONO (1)				CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas) (1)						

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
LOCALIDAD / MUNICIPIO					PROVINCIA			CÓDIGO POSTAL		
TELÉFONO (1)				CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas) (1)						

LA PERSONA QUE SUSCRIBE SOLICITA Y DECLARA:

Que siendo deudora municipal y no pudiendo hacer frente a las deudas por no tener, ni percibir ingresos superiores al salario mínimo interprofesional.

Por medio del presente documento **solicito la valoración de mi situación deudora con el Ayuntamiento de Málaga por parte del Equipo de Atención Solidaria Personalizada de Gestrisam** (marque solo una opción)

Fallido / Insolvencia provisional

Levantamiento / Recurso (embargo de cuenta)

Fraccionamiento/Aplazamiento de deuda (imprescindible cumplimentar los datos de cuenta bancaria y firma de la persona titular de la misma).

DATOS DE LA DOMICILIACIÓN					
IBAN					
ENTIDAD FINANCIERA			MUNICIPIO/PROVINCIA		

TITULAR DE LA CUENTA										
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
LOCALIDAD / MUNICIPIO					PROVINCIA			PAÍS		
TELÉFONO (1)				CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas) (1)						

(1) 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.

Para lo que aporta la siguiente documentación:

- Extracto de cuenta corriente bancaria (últimos 3 meses).
- Certificado de titularidad de la cuenta bancaria (máxima antigüedad 6 meses).
- Fotocopias de nóminas en caso de alta laboral.
- En caso de que la persona solicitante esté casada en régimen de gananciales, fotocopia del DNI del cónyuge y firma de autorización expresa para recabar información (incluida en esta solicitud con su firma).

APPELLIDOS/NOMBRE DEL CÓNYUGE (régimen de gananciales)	DEL	CÓNYUGE	(régimen de)	D.N.I./N.I.F./PASAPORTE	FIRMA

Con la firma de este documento está autorizando a esta Administración a realizar las verificaciones, consultas y acceso a los datos y documentación necesaria para la tramitación solicitada, obrantes en los ficheros de las Administraciones Públicas. En caso de oposición expresa a estas consultas y accesos marque la casilla siguiente, en cuyo caso Usted estará obligado/a a aportar la referida documentación.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

Responsable del tratamiento: Organismo Autónomo de Gestión Tributaria y Otros Servicios del Ayto. de Málaga. **Finalidad:** Gestión, inspección, recaudación, intervención y revisión de ingresos de derecho público cuya exacción corresponda a este ayuntamiento. **Legitimación:** Ejercicio de poderes públicos. **Destinatarios:** Sólo por disposición legal o resolución judicial o administrativa. **Derechos:** Acceso, rectificación y cancelación de datos, así como otros como se explica en la información adicional. **Procedencia:** Del interesado, de otras Administraciones y de Registros públicos. **Información adicional:** ver "Tratamiento: Gestión de los Ingresos de Derecho Público Municipales" en: www.malaga.eu/lopd/rat.pdf

En de de

Fdo. Titular de la cuenta:

Fdo.:

IMPRIMA ESTE DOCUMENTO POR DUPLICADO SI DESEA QUEDARSE CON COPIA