



BOMBERS
CONSORCI PROVINCIAL DE VALENCIA
CAMI DE MONCADA 24 ● ☎ 96 346 98 00 ● 46009 VALENCIA

SOL·LICITUD D'AJORNAMENT/FRACCIONAMENT DE TAXA PER PRESTACIÓ DE SERVEIS

SOL·LICITANT:	
NOM:	NIF/NIE/CIF:
e-Mail:	Tfno./s. Contacte /
DOMICILI EN VIA _____	Núm. _____ Pis: _____ Pta. _____
MUNICIPI _____	C.P. _____ PROVÍNCIA: _____
REPRESENTANT: _____	NIF/NIE: _____

DEUTE OBJECTE D'AJORNAMENT/FRACCIONAMENT:

Liquidació nº _____, per un import principal de _____ euros, corresponent al servei efectuat el dia ____ / ____ / ____ practicada conforme a la vigent Ordenança reguladora de la taxa per la prestació de serveis de prevenció, extinció d'incendis i salvament i uns altres del Consorci per al Servei de Prevenció Extinció d'Incendis i de Salvament de la Província de València, publicada en el Butlletí Oficial de la Província de València N° 201 de 23 de juliol de 2012

L'ordenança regulador de la taxa en el seu article 16 diu:

- 1.- Liquidades i notificades els deutes tributaris podran ajornar-se o fraccionar-se, prèvia petició expressa del deutor, sempre que la seua situació economicofinancera, discrecionalment apreciada pel Consorci, li impedisca transitòriament fer front al seu pagament.
- 2.- Les quantitats el pagament de les quals s'ajorne, exclos, si escau, el recàrrec del període executiu, reportaran l'interès de demora al fet que es refereix el la Llei General Tributària.
- 3.- Serà aplicable a aquests procediments el que es disposa en la Llei General Tributària, en el Reglament General de Recaptació, Reglament General de les actuacions i els procediments de gestió i inspecció tributària i de desenvolupament de les normes comunes dels procediments d'aplicació dels tributs i normativa complementària, amb les especialitats pròpies del règim orgànic i funcional de Consorci."

CAUSES QUE MOTIVEN L'AJORNAMENT/FRACCIONAMENT:

DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA PER A APRECIAR LA SITUACIÓ ECONÒMIC - FINANCERA

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____

Proposta de pagament:

Núm. Terminis: ____ Data del primer termini: ____ / ____ / ____ (Els terminis seran els dies 5 o 20 de cada mes)

Periodicitat: ____ ('A' – Anual 'B' – Bimestral 'M' – Mensual 'S' – Semestral 'T' – Trimestral 'X' – Aperiódico)

Tipus de garantia oferida (Seleccione manera a garantir)

Exempció Aval Bancari Assegurances de Caució

Altres garanties(indicar) _____

Dades de domiciliació bancària (obligatòria article 16.3 ordenança)

Cd. País Iban	Dígit control	Codi Entitat	Codi Sucursal Compe	DC	Códi Compte
ES					

En _____, a _____ de _____ de _____

Signat.: _____

Les dades facilitades per Un. en aquest formulari passaran a formar part d'un fitxer propietat del Consorci. De conformitat amb l'article 5 de la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal, Un. té dret a accedir a aquesta informació, a rectificar-la si les dades són errònies, i a donar-se de baixa del fitxer mitjançant la sol·licitud per escrit dirigida al Consorci.

ILMO SR PRESIDENT DEL CONSORCI PER AL SERVEI DE PREVENCIÓ EXTINCIÓ D'INCENDIS I DE SALVAMENT DE LA PROVÍNCIA DE VALÈNCIA