



Ajuntament de SANTA MARGALIDA

COMPROMIS D'AVAL PER A AJORNAMENT O FRACCIONAMENT

Avalador

Entitat	<input type="text"/>
Oficina	<input type="text"/>
Codi	<input type="text"/>
Nif	<input type="text"/>

Apoderats

Nom i cognoms	<input type="text"/>	Nif	<input type="text"/>
Nom i cognoms	<input type="text"/>	Nif	<input type="text"/>
Nom i cognoms	<input type="text"/>	Nif	<input type="text"/>

L'Entitat a dalt indicada i, en el seu nom i representació, la/les persona/es referida/es com a apoderat/des, es compromet, de forma expressa i irrevocable, a formalitzar aval solidari en les condicions que determina l'article 48 del Reglament General de Recaptació (Reial Decret 939/2005, de 29 de juliol) davant l'Ajuntament de Santa Margalida, en compliment de l'ajornament i/o fraccionament de pagament sol·licitat segons les dades següents:

Deutor

Nom i cognoms	<input type="text"/>	Nif	<input type="text"/>
Concepte deute	<input type="text"/>		
Import (Principal)	<input type="text"/>		
Terminis Sol.licitats	<input type="text"/>		

L'aval que ha de presentar-se ha de cobrir el principal del deute i dels interessos de demora que generi l'ajornament o fraccionament, més el 25% de la suma d'ambdues partides.

Santa Margalida, a de de

Signatura del sol·licitant

D'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de Desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades facilitades s'inclouràn a la base de dades de l'ajuntament, davant del qual podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició.

IL·LM. SR. BATLE DE SANTA MARGALIDA

Passeig d'Es Pouàs, 23 · 07450 SANTA MARGALIDA (Mallorca) · Tels. 971 523030/971 856116 · Fax. 971 523777

<http://www.ajsantamargalida.net>

C.I.F. P-0705500-G - Núm. R.E.L 01070550