



Procedemento:

**COMPROMISO DE PAGO PARA BENEFICIOS FISCAIS**

Código do Procedemento:

**08004**

Documento

**SOLICITUDE**

## DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL		PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF			
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA		NÚM	LETRA	ESC	PISO	PORTA
CP	LOCALIDADE	PARROQUIA	TOPONIMIA				
PROVINCIA	MUNICIPIO						
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO					

## E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/CIF
-------------------	------------------	-----------------	---------

## DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN PARA PERSOAS FÍSICAS

Estos datos surtirán efecto unicamente no expediente asociado a esta solicitude.

Notifíquese a:  **Persoa solicitante**  **Persoa ou entidade representante**

No suposto de non indicar a persoa a quen notificar, a notificación practicarase no enderezo do solicitante.

### ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas xurídicas están obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa administración, polo que non é preciso que cubran este espazo.

**Electrónica:** A través da sede electrónica do Concello de Vilagarcía de Arousa (<https://sede.vilagarcia.gal/>)

**Postal:** (cubrir o enderezo postal só se é distinto ao indicado para o solicitante)

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA		NÚM	LETRA	ESC	PISO	PORTA
CP	LOCALIDADE	PARROQUIA	TOPONIMIA				
PROVINCIA	MUNICIPIO						

## AUTORIZACIÓN PARA COMPROBACIÓN DE DATOS PERSOAIS

Autorizo expresamente a comprobación, consulta e obtención telemática dos datos referidos a esta solicitude segundo o disposto na Lei 39/2015 de 1 de outubro.  **Autorizo**  **Non Autorizo**

## PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Concello de Vilagarcía de Arousa
Finalidades do tratamento	Xestión do procedemento e actuacións administrativas
Lexitimación para o tratamento	O exercizo de potestades públicas segundo a normativa aplicable detallada no Rexistro de Tratamento e de uso histórico, estatístico e científico: (Sede Electrónica /Transparencia/Protección de Datos/Rexistro de Actividades Tratamento)
Destinatarios dos datos	Administracións Públicas e segundo o Rexistro de Tratamento
Exercicio de dereitos	Acceder, rectificar e suprimir os datos, ou calquera outro dereito recoñecido no Regulamento UE Xeral de Protección de Datos e a Lei Orgánica 3/2018
Contacto delegado/a de protección de datos e máis información	<a href="https://sede.vilagarcia.gal/">https://sede.vilagarcia.gal/</a> ou <a href="mailto:dpd@vilagarcia.gal">dpd@vilagarcia.gal</a>



### EXPÓN QUE:

Que aos efectos de solicitar a bonificación de tributos neste Concello, declaro responsablemente atoparme en situación de dificultade económica-financeira transitoria para afrontar o pago da totalidade da débeda así coma carecer da solvencia suficiente para afrontar os pagos resultantes dun aprazamento ou fraccionamento de débeda.

Por todo o anterior, comprométome a aboar a débeda pendente que se adxunta, nas cotas mensuais que poida afrontar, no prazo máximo de 24 meses a contar dende a data da aprobación da bonificación solicitada.

### SOLICITA:

Que se acepte dito compromiso de pago de cara á solicitude das bonificacións tributarias solicitadas, dándome por informado coa presentación deste documento, que no caso de non facer fronte a dito compromiso, o Concello reservase o dereito a solicitar a devolución dos importes bonificados, non sendo aceptado ningún outro compromiso de pago nos seguintes dous anos posteriores ao remate da bonificación recoñecida.

### DOCUMENTOS QUE ACHEGA:

Débeda pendente á data da presentación desta solicitude (a solicitar no Servizo de Rendas).

### LEXISLACIÓN APLICABLE:

Lei 58/2003, de 17 de decembro, xeral tributaria.

Real decreto 939/2005, de 29 de xullo, polo que se aproba o regulamento xeral de recadación. (RXR)

Ordenanza xeral de xestión, recadación e inspección do Concello de Vilagarcia

### SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

Data

(Sinatura da persoa solicitante ou representante)

**Sr./a. Alcalde/sa Presidente/a do Concello de Vilagarcía de Arousa**