PLA DE RECUPERACIÓ SOCIAL, ECONÒMICA I MEDIAMBIENTAL

Ajuntament de Calvià Mallorca

Oficina Municipal de Tributs
calvia.com

Mesures d'ajudes fiscals

Ajornament / Fraccionament IBI

DADES DEL SOL·LICITANT (SUBJECTE PASSIU)

***Nom I llinatges**

***NIF/NIE/CIF** | **Adreça de correu electrònic** | **Telèfon**

Adreça postal | **Número** | **Pis**

Municipi | **Província** | **C. Postal** | **País**

DADES DEL REPRESENTANT

***Nom I llinatges**

***NIF/NIE/CIF** | **Adreça de correu electrònic** | **Telèfon**

Adreça postal | **Número** | **Pis**

Municipi | **Província** | **C. Postal** | **País**

Adjunt documentació ☐ **SÍ** ☐ **NO**

EXPÒS

1.- Que tenc coneixement de la mesura tributària sobre AJORNAMENT / FRACCIONAMENT DE L'IMPOST SOBRE BÉNS IMMOBLES que es conté en el PLA DE RECUPERACIÓ SOCIAL, ECONÒMICA I MEDIAMBIENTAL DE L'AJUNTAMENT DE CALVIÀ,

2.- **Que som el titular i explotador de l'activitat** dedicada a amb nom comercial, , al carrer , núm. , en d'aquest terme municipal, **i que alhora som el propietari** (subjecte passiu per a l'Impost de Béns immobles) de l'immoble o immobles **en els quals es duu a terme l'explotació** i que la seva referència cadastral és (per a més referències cadastrals, indicau-les al final de la sol·licitud):

3.- Que abans del 15 de novembre de l'any en curs abonaré el cinquanta per cent (50%) de la liquidació d'IBI corresponent a la referència o referències cadastrals indicades, sol·licitant l'abonament de la resta en (1) terminis, i que el primer termini sigui carregat el dia (2) del mes de de 2022.
L'import mínim resultant per a cada termini no podrà ser inferior 50€. Si el nombre de terminis determina un import mensual inferior a la indicada xifra, es reduiran els terminis proporcionalment fins a aconseguir aquell.

(1) Indicau el nombre de terminis. Prenent com a referència el mes del primer termini, el nombre de terminis no podrà anar més enllà de desembre de 2022 .
(2)Els pagaments poden carregar-se a elecció de l'interessat, els dies 5 o 20 de cada mes. En cas que no s'indiqui el dia, s'entendrà que s'opta pel dia 20.

4.- Que sol·licit que els terminis fraccionats es domiciliïn en el compte bancari que a continuació s'indica i del qual declar sota jurament ser titular o autoritzat:

DADES BANCÀRIES / CODI IBAN

Informació bàsica sobre protecció de dades. Identificació del tractament: Registre. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalitat: registre general d'entrada i sortida. Legitimació: desenvolupament de les competències municipals conferides per la legislació estatal i autonòmica reguladora del règim local. Destinataris: segons el que es preveu en la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Drets: la persona sol·licitant té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional. Informació addicional detallada sobre protecció de dades: http://www.calvia.com/protecciondatos.

Batle de l'Ajuntament de Calvià

Oficina Municipal de Tributs
Ctra. Calvià-Palmanova, 40, 07181
Tel. 971 69 99 05 / 06
e-mail área de recaudación: recaudacion@calvia.com

*Els camps marcats amb * són obligatoris*

PLA DE RECUPERACIÓ SOCIAL, ECONÒMICA I MEDIAMBIENTAL

Mesures d'ajudes fiscals

Ajornament / Fraccionament IBI

SOL·LICIT

1.- Que em sigui concedit l'ajornament i/o fraccionament que he sol·licitat en les condicions assenyalades.

CONSIGNAU EL MITJÀ PREFERENT PER A COMUNICACIONS

☐ **Telèfon** ☐ **Correu electrònic**

***CONSIGNAU LA FORMA PREFERENT DE SER NOTIFICAT**

☐ **Per correu postal** ☐ **Per mitjans electrònics** *(1)*

(1) Les persones jurídiques només podran rebre notificacions per mitjans electrònics

ALTRES REFERÈNCIES CADASTRALS AFECTADES

, de de 20 Signat:

Batle de l'Ajuntament de Calvià

Oficina Municipal de Tributs
Ctra. Calvià-Palmanova, 40, 07181
Tel. 971 69 99 05 / 06
e-mail área de recaudación: recaudacion@calvia.com

*Els camps marcats amb * són obligatoris*