



SOLICITUD PLAN DE PAGO PERSONALIZADO

INTERESADO REPRESENTANTE (1)	NIF/NIE INTERESADO		NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	
	NIF/NIE REPRESENTANTE		NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	
	DOMICILIO FISCAL/SOCIAL			
	MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO	E-MAIL

(1) El/La representante deberá aportar el documento que acredite válidamente la representación.

RELACION DE RECIBOS INCLUIDOS EN EL PLAN PERSONALIZADO DE PAGO (2)	Nº F I J O	CONCEPTO Y OBJETO TRIBUTARIO
PERIODO DE PAGO <input type="checkbox"/> TRIMESTRAL (4 PLAZOS) <input type="checkbox"/> BIMESTRAL (5 PLAZOS) <input type="checkbox"/> MENSUAL (10 PLAZOS)		
Firma del interesado / representante		
En, a de de		

(2) En los documentos de cobro o en los avisos de cargo en cuenta figura la información debe rellenar. Si necesita más espacio utilice el ANEXO.

DOMICILIACIÓN PAGO	Número de cuenta, IBAN de domiciliación del plan personalizado.														
	E	S													
	TITULAR DE LA CUENTA												NIF/NIE		
	<p>El Plan Personalizado de Pagos (PPP) permite que el contribuyente personalice el pago de sus recibos anuales, eligiendo entre pago mensual, bimestral o trimestral. Para acogerse al PPP deberá domiciliar el pago de las cuotas periódicas. La solicitud deberá presentarse en el Ayuntamiento antes del día 1 de diciembre del ejercicio anterior al que deba surtir efectos el Plan Personalizado de Pagos (PPP). Una vez presentada la solicitud se entenderá automáticamente concedido el PPP sin que se requiera notificación alguna al obligado al pago del acuerdo de concesión. Las fracciones NO devengarán intereses de demora. Mediante la firma de esta orden de domiciliación el deudor autoriza al Ayuntamiento de Toledo para cobrar los plazos mediante su cargo en cuenta los días 5 de cada mes. Puede visitar la página www.toledo.es para una mayor información.</p> <p style="text-align: center;">Firma del titular de la cuenta</p> <p style="text-align: center;">En, a de de</p>														

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos que nos facilite mediante la cumplimentación del presente formulario pasarán a formar parte de un fichero propiedad del Ayuntamiento de Toledo. Asimismo, le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el Ayuntamiento de Toledo (Plaza del Consistorio, 1 - 45071-Toledo)



AYUNTAMIENTO DE TOLEDO

ANEXO
PLAN DE PAGO PERSONALIZADO

	Nº FIJO	CONCEPTO Y OBJETO TRIBUTARIO
RELACIÓN DE RECIBOS INCLUIDOS EN EL PLAN PERSONALIZADO DE PAGO (2)		

Firma del interesado / representante

Ena de de