

TES I 002 C SOLICITUD DE COMPENSACIÓN DE DEUDAS

DATOS PERSONALES (*)

Nombre y apellidos		DNI/CIF	
En representación de		DNI/CIF	
Domicilio	Localidad	C. Postal	
Correo electrónico	Fax	Tel.	Tel. móvil

DATOS RELATIVOS A LAS DEUDAS PENDIENTES DE PAGO

Deuda pendiente de pago	Concepto y periodo	Fecha fin de plazo voluntario	Importe
			€
			€
			€
			€

DATOS RELATIVOS A LOS CRÉDITOS PENDIENTES DE COBRO

Crédito pendiente de cobro	Concepto / Factura	Importe
		€
		€
		€
		€

LOS REFERIDOS CRÉDITOS NO SE ENCUENTRAN CEDIDOS A TERCEROS.

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	Alzira, a de de 20
--	--

(*) Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Alzira y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Alzira.

TES I 002 C SOLICITUD DE COMPENSACIÓN DE DEUDAS

DATOS PERSONALES (*)

Nombre y apellidos		DNI/CIF	
En representación de		DNI/CIF	
Domicilio	Localidad	C. Postal	
Correo electrónico	Fax	Tel.	Tel. móvil

DATOS RELATIVOS A LAS DEUDAS PENDIENTES DE PAGO

Deuda pendiente de pago	Concepto y periodo	Fecha fin de plazo voluntario	Importe
			€
			€
			€
			€

DATOS RELATIVOS A LOS CRÉDITOS PENDIENTES DE COBRO

Crédito pendiente de cobro	Concepto / Factura	Importe
		€
		€
		€
		€

LOS REFERIDOS CRÉDITOS NO SE ENCUENTRAN CEDIDOS A TERCEROS.

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	Alzira, a de de 20
--	------------------------------

(*) Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Alzira y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Alzira.