



PLAN PERSONALIZADO DE PAGOS

SOLICITANTE											
APELLIDOS Y NOMBRE						DNI/NIF/NIE					
TIPO VIA:	NOMBRE VIA:			NUM.	KM	BLOQUE	PORTAL	ESC.	PLANTA	PUERTA	BUZON
CÓDIGO POSTAL			MUNICIPIO			PROVINCIA					
TELÉFONO			CORREO ELECTRÓNICO								
REPRESENTANTE											
APELLIDOS Y NOMBRE			DNI/NIF/NIE				TELÉFONO				

En aplicación de lo recogido en el artículo 34 de la Ordenanza general de Gestión y Recaudación de Tributos Locales y Resto de Ingresos de Derecho Público Local, solicito la **aprobación de un Plan Personalizado de Pagos** de los recibos correspondientes a los siguientes

PADRONES

(Seleccione una o más opciones)

- Impuesto sobre Vehículos de Tracción Mecánica
- Vados permanentes
- Impuesto sobre Bienes Inmuebles de naturaleza Urbana
- Impuesto sobre Bienes Inmuebles de naturaleza Rústica
- Tasa de Recogida de Residuos

Adjuntando a la presente **ANEXO** con el detalle de cada objeto tributario cuyos recibos deseo que sean incluidos en el mismo.

Con una **PERIODICIDAD DE PAGOS** exclusivamente para el ejercicio **2024** de carácter
(Seleccione una única opción)

	PERIODICIDAD	PLAZOS	VENCIMIENTO
	MENSUAL	9	Día 5 o inmediato hábil posterior en los meses de: abril a diciembre ambos inclusive
	BIMESTRAL	5	Día 5 o inmediato hábil posterior en los meses de: abril, junio, agosto, octubre y diciembre
	TRIMESTRAL	3	Día 5 o inmediato hábil posterior en los meses de: abril, julio y octubre
	ANUAL	1	Día 5 o inmediato hábil posterior del mes de julio



Siendo la **PERIODICIDAD DE PAGOS** para los ejercicios 2025 y posteriores de carácter
(Seleccione una única opción)

	PERIODICIDAD	PLAZOS	VENCIMIENTO
	MENSUAL	12	Día 5 o inmediato hábil posterior de cada mes.
	BIMESTRAL	6	Día 5 o inmediato hábil posterior en los meses de: febrero, abril, junio, agosto, octubre y diciembre
	TRIMESTRAL	4	Día 5 o inmediato hábil posterior en los meses de: febrero, mayo, agosto y noviembre
	ANUAL	1	Día 5 o inmediato hábil posterior del mes de julio

Para cuya domiciliación designo la siguiente **CUENTA BANCARIA**:

IBAN	ENTIDAD

Asimismo, siendo consciente de los requisitos exigidos por la citada ordenanza, **DECLARO**:

1. Que soy persona física o actúo en representación de una.
2. Que no mantengo al día de la fecha de esta solicitud, deuda pendiente con el Ayuntamiento de Alhama de Murcia en periodo ejecutivo.
3. Que soy consciente de que la presente solicitud solo producirá efectos en el ejercicio **2024** si es presentada **antes del 1 de marzo de 2024**, aplicándose en otro caso para el ejercicio siguiente.
4. Que soy consciente de que la aprobación del Plan Personalizado de Pagos tendrá carácter indefinido siempre que no manifieste de forma expresa mi voluntad de no acogerme al mismo o incumpla los pagos que se establezcan.
5. Que soy consciente de que tras el impago de dos plazos podrá considerarse cancelado el Plan Personalizado de Pagos.

En Alhama de Murcia a _____,

Fdo. Solicitante

