



SOLICITANTE											
D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. / PASAPORTE		APELLIDOS					NOMBRE				
Cl., Piz., Av., ...	NOMBRE DE LA VÍA				NUMERO	BIS	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
MUNICIPIO					PROVINCIA			CÓDIGO POSTAL			
Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.											
TELÉFONO					CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas)						

REPRESENTANTE											
D.N.I. / N.I.F. / N.I.E. / PASAPORTE		APELLIDOS					NOMBRE				
Cl., Piz., Av., ...	NOMBRE DE LA VÍA				NUMERO	BIS	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
MUNICIPIO					PROVINCIA			CÓDIGO POSTAL			
Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (Teléfono y/o Correo electrónico) autoriza expresamente a esta administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento o en cualquier otro en los que Vd. sea interesado.											
TELÉFONO					CORREO ELECTRÓNICO (por favor, escriba en mayúsculas)						

LA PERSONA QUE SUSCRIBE COMPARECE Y DECLARA:

Que siendo deudor municipal con deudas en fase de apremio, no pudiendo hacer frente a las mismas al no tener bienes o derechos embargables, ni percibir ingresos superiores al salario mínimo interprofesional.

SOLICITA:

Que se inicien los trámites para la declaración de deudor fallido, y en su caso, se proceda a la baja provisional de mis deudas por crédito incobrable.

Para lo que aporta la siguiente documentación:

- En caso de percibir pensión, prestación, salario o ayuda inferior al salario mínimo interprofesional, certificado de la entidad pagadora en el que se especifique el concepto y la cuantía.
- Declaración del IRPF del último ejercicio o certificado de la AEAT donde se acredite que no está obligado a realizarla.
- En caso de que el solicitante esté casado en régimen de separación de bienes, justificante del mismo.
- En caso de que la persona solicitante esté casada en régimen de gananciales, fotocopia del DNI del cónyuge y firma de autorización expresa para recabar información (incluida en esta solicitud con su firma).

APELLIDOS/NOMBRE DEL CÓNYUGE (régimen de gananciales)	D.N.I./N.I.F./PASAPORTE	FIRMA

- Otra documentación.(indicar cuál): _____

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que: Sus datos pasarán a formar parte de la actividad de tratamiento **GESTIÓN DE LOS INGRESOS DE DERECHO PÚBLICO MUNICIPALES**. **Responsable del tratamiento:** Organismo Autónomo de Gestión Tributaria y Otros Servicios del Ayto. de Málaga. **Finalidad:** Gestión, inspección, recaudación, intervención y revisión de ingresos de derecho público cuya exacción corresponda a este ayuntamiento. **Legitimación:** Ejercicio de poderes públicos. **Destinatarios:** Podrán ser cedidos a terceros sólo por disposición legal o resolución judicial o administrativa. **Derechos:** Acceso, rectificación, supresión de datos y otros derechos como se explica en la información adicional disponible en: <https://www.malaga.eu/lopd/rat.pdf>

AUTORIZACIÓN EXPRESA

Como solicitante de lo declarado en el presente documento, autorizo expresamente a la Administración Municipal a poder recabar de cualquier otra Administración, Empresa, Entidad o Particular, la información necesaria para verificar los datos por mí declarados y la documentación aportada.

En, a de de

Fdo.: