

ESPACIO PARA SELLO DE REGISTRO

## SOLICITUD DE PAGO FRACCIONADO DE LA TASA DE RESIDUOS SÓLIDOS URBANOS (TRSU)

SOLICITANTE					
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOQ:	ESC.:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		

REPRESENTANTE (en su caso)					
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOQ:	ESC.:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		
Como:			El Ayuntamiento de Palma se reserva el derecho a exigir la acreditación de la representación en el momento del procedimiento que considere oportuno.		

DATOS PARA NOTIFICACIONES (solo debe rellenarse si son diferentes a los del solicitante)					
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOQ:	ESC.:
CP:	MUNICIPIO:		PROVINCIA:		
TEL.:	FAX:		DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:		

DATOS DEL INMUEBLE PARA EL QUE SE SOLICITA EL PAGO FRACCIONADO DE LA TRSU*					
* En caso de que sea dificultoso para el contribuyente la identificación del inmueble, puede presentar una fotocopia del recibo de la TRSU del último ejercicio.					
REFERENCIA CATASTRAL Y LOCALIZACIÓN					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					← Rellenar las casillas con todos los números y letras que aparecen en el recibo de la TRSU
					← Dirección completa del inmueble

DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA DE LOS PAGOS																			
IBAN				Entidad				Oficina				DC		Número de cuenta					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DOCUMENTOS ADJUNTOS:**

- En caso de actuar como representante, copia del DNI del titular y copia del DNI de la persona autorizada.
- Fotocopia del recibo de la Tasa por servicios relativos al tratamiento de residuos sólidos urbanos (TRSU) del último ejercicio (**no es imprescindible** siempre que se faciliten los datos de identificación del inmueble: dirección correcta, referencia catastral, número de expediente TRSU).

**CONDICIONES:**

El pago de la cuota anual de la TRSU se fraccionará en dos partes iguales: la primera durante el período voluntario de pago de esta tasa (primer cuatrimestre del año); y la segunda, durante el período voluntario de pago del Impuesto sobre Bienes Inmuebles (último cuatrimestre del año).

El sistema de pago fraccionado de la tasa se prorrogará automáticamente para los ejercicios siguientes, siempre que el interesado no renuncie de forma expresa y se mantengan las circunstancias por las cuales se concedió.

El hecho de no pagar el primer plazo determinará que el sistema de pago fraccionado quede sin efecto y, transcurrido el período voluntario de pago de la TRSU se iniciará el período ejecutivo de pago por la totalidad del importe de la cuota anual de la tasa. Si no se paga el segundo plazo, el sistema de pago fraccionado quedará sin efecto y, transcurrido el período voluntario de pago del Impuesto sobre Bienes Inmuebles se iniciará el período ejecutivo de pago por el importe correspondiente al segundo plazo. El pago que se haya efectuado correspondiente al primer plazo tendrá la consideración de ingreso a cuenta.

Para disfrutar de este fraccionamiento es necesario solicitarlo antes del 31 de diciembre y que el pago se haya domiciliado en entidad financiera. El fraccionamiento tendrá efectos a partir del ejercicio siguiente al de la solicitud.

Por todo lo anterior,

**SOLICITO:**

Que se me permita acoger al sistema de pago fraccionado en dos plazos de la Tasa por Servicios Relativos al Tratamiento de Residuos Sólidos Urbanos (TRSU), de acuerdo con lo previsto en la Ordenanza fiscal reguladora de este tributo, así como la domiciliación de los pagos correspondientes.

Palma, ....., de ..... de .....

(firma)

Para no aportar documentos elaborados por la Administración, el solicitante declara la veracidad de los datos consignados y autoriza a que se verifiquen utilizando los medios telemáticos necesarios y disponibles para las administraciones públicas

SÍ  
NO