

Solicitud adhesión Plan Personalizado de Pagos

1.- DATOS PERSONALES SOLICITANTE:

N.I.F. / C.I.F (Titular)	Nombre y Apellidos o Denominación Social (Titular)					Teléfono (obligatorio)	
Nombre Vía Pública			Num.	Esc.	Piso	Pta.	Dirección de Correo Electrónico
Código Postal	Municipio				Provincia		

2.- RELACION DE RECIBOS PARA INCLUIR EN EL PLAN DE PAGOS:

Identificación / NºFijo	Año	Organismo	Concepto	Importe anual Estimado

(Si necesita incluir más recibos utilice el ANEXO I)

Por medio de la presente, solicito la adhesión al plan personalizado de pagos con efectos de:

EJERCICIO ACTUAL PRÓXIMO EJERCICIO

Lugar _____ Fecha _____
Firma solicitante

AGENCIA TRIBUTARIA DE LA REGIÓN DE MURCIA
SRA. JEFA DE SERVICIO DE GESTIÓN Y RECAUDACIÓN EN PERIODO VOLUNTARIO

Los datos de carácter personal recogidos en este documento se van a integrar en el fichero "Gestión Tributaria y de Recaudación" con la exclusiva finalidad de la gestión tributaria y recaudatoria de la Comunidad de la Región de Murcia. El responsable de este fichero es la Agencia Tributaria de la Región de Murcia, ante cuyo titular puede el interesado ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos y con los requisitos establecidos en los artículos 15 y siguientes de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal.

