



Ilustre Ayuntamiento
de San Roque

Junto a la presente solicitud deberá presentarse fotocopia de la Tarjeta de identificación Fiscal o, en su caso, del Documento Nacional de Identidad.

SOLICITUD DE COMPENSACIÓN DEUDAS

DATOS DEL OBLIGADO AL PAGO							
Apellidos y Nombre / Razón Social				N.I.F./ CIF		Teléfono / Teléfono móvil	
Domicilio (calle)	Núm.	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Letra	Código Postal
Municipio	Provincia						

DATOS DEL REPRESENTANTE							
Apellidos y Nombre				N.I.F.		Teléfono / Teléfono móvil	
Domicilio (calle)	Núm	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Letra	Código Postal
Municipio	Provincia						

EXPONE

Que el que suscribe mantiene con esta Corporación una deuda pendiente de pago por los siguientes conceptos, como se acredita con la documentación que se acompaña.

CONCEPTO	FECHA VTO. VOL.	IMPORTE

Que, así mismo, el que suscribe tiene pendiente de cobro de esta Corporación los siguientes créditos a su favor :

CONCEPTO	FECHA	IMPORTE

Declarando expresamente que ninguno de los créditos relacionados anteriormente han sido transferidos ni cedidos,

SOLICITA

Que se tenga por presentado este escrito en tiempo y forma, por admitidos los documentos que al mismo se acompañan y por solicitada la COMPENSACIÓN de dichas deudas, de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento General de Recaudación.

En San Roque, a de de

Fdo. D./D^a. _____

DNI nº: _____