



**Interesado**

Nombre y Apellidos o Razón social

Teléfono  Móvil  em@il

NIF  Tarj. Resid.  Pasap. Dirección

CP  Municipio y Provincia

**Representante**

Deberá acreditar la representación conforme a los art. 45 ó 46 de la Ley General Tributaria

Nombre y Apellidos o Razón social

Teléfono  Móvil  em@il

NIF  Tarj. Resid.  Pasap. Dirección

CP  Municipio y Provincia

**Solicita**

**COMPENSACIÓN DE LAS DEUDAS TRIBUTARIAS EN VOLUNTARIA / EJECUTIVA A NOMBRE DEL SOLICITANTE**

DEUDAS TRIBUTARIAS:	Nº Ref. C-60	IMPORTE

(Solicite el C-60 en el departamento de Recaudación)

**CON LOS DERECHOS RECONOCIDOS A NOMBRE DEL SOLICITANTE:**

Nº. FACTURA / OTROS DERECHOS	IMPORTE	FECHA	CONCEPTO

(En caso de no ser indicado se efectuará de acuerdo a los existentes reconocidos en la Tesorería Municipal)

**NÚMERO DE CUENTA:**

Banco  Sucursal  D.C.  Número de Cuenta

Normativa Tributaria:  
Arts. 71,72 y 73 de la Ley 58/2003 de 17 de diciembre General Tributaria  
Arts. 55 a 59 Reglamento General de Recaudación

**Fecha**

/  / 20

**Firma**

**SELLO DE REGISTRO**

**ILMO SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN MARTÍN DE LA VEGA**

El tratamiento de los datos de carácter personal que se recogen se sujeta a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal así como por la Ley 8/2001, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid y demás normativa aplicable. El interesado/a podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación aplicable.