



**Solicitud de
Compensación de Deudas**

Sello de registro

DATOS DE TITULAR DE LA DEUDA

| | | |
|--|------------|---------------------------|
| Nombre y apellidos o Razón Social | | NIF/CIF |
| Nombre y apellidos del representante, en su caso | | NIF |
| Domicilio de notificaciones | | Código postal y Población |
| EMAIL | Teléfono 1 | Teléfono 2 |

DATOS RELATIVOS A LAS DEUDAS PENDIENTES DE INGRESO

| Número y año del recibo/liquidación | Concepto de la deuda | Fecha vencimiento | Importe Principal | Apremio | Total |
|-------------------------------------|----------------------|-------------------|-------------------|----------------------------------|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | Total | |
| | | | | Importe parcial ingresado | |
| | | | | TOTAL pendiente de pago | |

DATOS RELATIVOS AL CREDITO QUE SE OFRECE

| | Nº liquidación | Concepto y periodo | Importe |
|---------------------------------|----------------|--------------------|---------------------------------|
| | | | |
| Devolución tributaria | | | |
| | | | |
| Crédito no tributario (factura) | Nº de factura | Concepto y fecha | Importe |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | TOTAL pendiente de cobro |

SOLICITO

Solicito que **los créditos reconocidos a mi favor en el Ayuntamiento de Cobisa, sean compensados con las deudas** arriba indicadas de las que soy titular y que corresponde cobrar al Ayuntamiento, de acuerdo con el procedimiento establecido en la Ley General Tributaria y el Reglamento General de Recaudación.

En Cobisa a de de 20.....

Firma del solicitante o representante

Sr. Alcalde Presidente del Ayuntamiento de Cobisa