



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
DE

*Benalmádena*

## **SOLICITUD DE COMPENSACION A INSTANCIA DEL OBLIGADO AL PAGO**

### **DATOS DEL SOLICITANTE**

<b>Nombre y Apellidos o denominación social:</b>		
<b>Domicilio Fiscal:</b>		
<b>N.I.F. (Obligado al Pago)</b>	<b>Teléfono</b>	
<b>Domicilio a efectos de Notificaciones</b>		
<b>Municipio</b>	<b>C. Postal</b>	<b>Provincia</b>

### **DATOS DE LA DEUDA CUYA COMPENSACION SE SOLICITA**

<b>Concepto</b>	<b>Nº recibo. Expte.</b>	<b>Años</b>	<b>Importe €</b>	<b>Fin Periodo Voluntaria</b>
<b>TOTAL A COMPENSAR</b>				

### **CREDITO RECONOCIDO A FAVOR DEL SOLICITANTE**

<b>Nº ADO</b>	<b>Fecha reconocimiento</b>	<b>Importe €</b>

El arriba solicitante declara expresamente no haber transmitido o cedido el crédito reseñado.

Benalmádena, a

**ILTMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BENALMADENA**  
**(Para tramitar en el Negociado de Tesorería)**