

**SOLICITUD APLAZAMIENTO Y
FRACCIONAMIENTO DEL PAGO**

DATOS DEL SOLICITANTE/TITULAR RECIBO-LIQUIDACION

DNI/NIF/ NIE	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio: calle/plaza/avda.		Núm.	Bloque
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Escalera		Piso	Puerta
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	Código Postal	Provincia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono de contacto		Correo electrónico: e-mail	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
En nombre o representación de:	Nombre o Razón Social		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
DNI/NIF/NIE/CIF	Domicilio Social: calle/plaza/avda. – Localidad – Provincia - C.P.		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

EXPONE

Que la situación económico financiera del solicitante le impide de forma transitoria atender el pago de la deuda en los plazos establecidos.

SOLICITA

QUE SE APLACE EL PAGO HASTA EL DÍA 20 DEL MES DE _____ DE _____

QUE SE FRACCIONE EL PAGO EN _____ PLAZOS, MENSUALES

Y su domiciliación en la cuenta corriente:

Entidad:	Sucursal	D.C.	Código Cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

De las siguientes deudas, con los correspondientes intereses de demora establecidos por la legislación vigente:

Nº de recibo/s – Expediente/s:	Tributo:	Ejercicio/s:	Importe/s:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SIENDO LA DEUDA SUPERIOR A 3.000 EUROS, PARA GARANTIZAR DICHOS PAGOS:

Presento compromiso de aval bancario

Presento otras garantías previstas en el Reglamento Gral de Recaudación

DOCUMENTOS A APORTAR

Copia de los recibos-liquidaciones o de la última notificación del expediente ejecutivo.

DNI, NIF, NIE del representante y documentación acreditativa de la representación.

Documentación acreditativa de las dificultades económico-financieras (Declaración de IRPF, nómina, demanda de empleo, Balances...).

SORIA, _____ de _____ de _____

Firma

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SORIA