

SOLICITUD APLAZAMIENTO Y/O FRACCIONAMIENTO DE DEUDA

V. GT 1709



Ayuntamiento de
Cabrerizos

Registro

A rellenar por la Administración

Número
Fecha

Solicitante Representante	Apellidos y Nombre o Razón Social		DNI/CIF	
	Nombre de la vía pública		C. Postal	Municipio
	Teléfono fijo contacto / Fax		Teléfono móvil contacto	
Dirección correo electrónico				

Interesado Representado	Apellidos y Nombre o Razón Social		DNI/CIF	
	Nombre de la vía pública		C. Postal	Municipio
	Teléfono fijo contacto / Fax		Teléfono móvil contacto	
Dirección correo electrónico				

Domicilio notificación	Nombre de la vía pública		C. Postal	Municipio
	<input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representado		Notificación telemática <input type="checkbox"/> De este asunto <input type="checkbox"/> De todos los asuntos	Avisos Recibir a través de SMS <input type="checkbox"/> Recibir a través de correo electrónico <input type="checkbox"/>

Asunto	Indique el asunto que motiva esta solicitud.
	APLAZAMIENTO/FRACCIONAMIENTO DEUDA TRIBUTARIA SEGÚN LISTADO ADJUNTO. IMPORTE TOTAL: €

Expone	El solicitante, cuyos datos son los consignados anteriormente, EXPONE:
	En virtud de lo establecido en el art. 50 de la Ordenanza General de Gestión y Recaudación de este municipio, podrá aplazarse o fraccionarse el pago de las deudas con la Hacienda Municipal, tanto en periodo voluntario como ejecutivo previa petición de los obligados, cuando la situación económico-financiera discrecionalmente apreciada por la Administración, les impida efectuar el pago de sus débitos. Las cantidades cuyo pago se aplacen, excluido, en su caso, el recargo de apremio, devengarán el interés de demora a que se refieren los artículos 26 de la Ley General Tributaria y 17 de la Ley General Presupuestaria, según se trate de deudas tributarias o no tributarias, respectivamente.

Solicitud	Por todo lo anteriormente expuesto, SOLICITA:
	Que, previos los trámites oportunos, se le otorgue el _____ de la Deuda Tributaria que mantiene con el Ayuntamiento de Cabrerizos, por los conceptos que se indican en informe adjunto con un importe total de _____ €, facilitado por la Oficina de Gestión Tributaria y Recaudación Municipal.

Plazos	Datos al FRACCIONAMIENTO:
	Número de Plazos del fraccionamiento : _____ Fecha de cargo: _____

Fecha	Datos al APLAZAMIENTO (sólo deudas en período voluntario):
	Fecha de aplazamiento (dd/mm/aaaa): _____

Firma	De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente: — Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento. — Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas. — Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.
	En Cabrerizos, a _____ de _____ de _____ Firma

Documentación Aportada (Rellene con una X la documentación presentada):

Documentación

Fotocopia u original del DNI ó CIF.

Listado de toda la deuda pendiente (lo emite la Oficina de Gestión Tributaria y Recaudación Municipal)

Justificante de Situación Económica (Informe de Servicios Sociales, Renta, Pensión, etc.).

CASO QUE PROCEDA: Aval Bancario si la Deuda supera los 18.000,00 €

Indique los datos de la **Entidad Bancaria**:Número de
Cuenta**IBAN****Entidad****Sucursal****DC****Número de Cuenta**

TITULAR DE LA CUENTA: