



SOLICITUD DE FRACCIONAMIENTO/APLAZAMIENTO DE DEUDAS

Datos identificativos	1 Apellidos y Nombre o Razón Social			N.I.F.		
	Calle/Plaza/Avda	Nombre de la vía	Nº	Esc	Piso	Puerta
	C.P.	Municipio	Provin.		Teléfono	
	Domicilio a efectos de notificación					
	Calle/Plaza/Avda	Nombre de la vía	Nº	Esc.	Piso	Puerta
	C.P.	Municipio	Provin		Teléfono	
Datos del representante:				N.I.F.		

2	Clave de liquidación o número de justificante	Concepto y periodo	Fecha fin de plazo voluntario	Importe		
				Principal	Apremio	Total
	Total.....					
	Ingresos parciales.....					
	Total pendiente.....					

3	Datos para la domiciliación en cuenta abierta en entidad colaboradora					
	Datos del Banco o Caja					
	Denominación:					
	Número de la cuenta o libreta					
	Código Cuenta Corriente			Consigne los datos completos de la cuenta bancaria		
Entidad		Sucursal		DC		
				Número de cuenta		

4	El solicitante cuyos datos son los consignados anteriormente, EXPONE:

5	Señale la propuesta de pago	
	Deudas hasta 300€	Tres meses
	Deudas de 300,01€ hasta 600,00€	Cuatro meses
	Deudas de 600,01€ hasta 1.500,00€	Seis meses
	Deudas de 1.500,01€ hasta 3.000,00€	Ocho meses
	Deudas de 3.000,01€ hasta 6.000€	Diez meses
	Deudas superiores a 6.000,01 €	Doce meses

6	Lugar, fecha y firma
---	----------------------