



SOLICITUD DE FRACCIONAMIENTO DE PAGO

DATOS DEL TITULAR DE LOS RECIBOS:

Nombre y Apellidos o Razón Social: _____

Domicilio: _____ Municipio: _____

Provincia: _____ Código Postal: _____ NIF/CIF: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

CUENTA BANCARIA:

IBAN:	ES _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
-------	----------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

DEUDAS POR LAS QUE SE SOLICITA APLAZAMIENTO:

Nº de recibo	Concepto	Ejercicio	Importe
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Las causas que motivan esta solicitud son:			TOTAL _____

SOLICITO:

Que se fracione el pago de las deudas señaladas en el apartado anterior con los correspondientes intereses de demora generados por el fraccionamiento en los siguientes pagos mensuales:

- 6 plazos mensuales. Deudas entre 150 y 1.000 €
- 12 plazos mensuales. Deudas entre 1.001 y 6.000 €
- 18 plazos mensuales. Deudas entre 6.001 y 10.000 €
- Otros ⁽¹⁾

⁽¹⁾ Indique el número de plazos

DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE APORTAR:

- Fotocopia de los recibos a fraccionar.
- Fotocopia DNI del solicitante y del representante, en su caso, así como documento que acredite la representación.
- El certificado de titularidad bancaria.
- Si el importe de la deuda es superior a 18.000 € deberá de aportar:
 - Aval solidario de entidad bancaria
- Documentación que acredite la falta de solvencia económica.

En Soto del Real a _____ de _____ de _____

FIRMA