

Solicitud de aplazamiento y fraccionamiento del pago de deudas tributarias

Concepto	Expediente nº			
	Ejercicio / Año		Fecha devengo	

Solicitante / Representante	Nombre			
	Apellidos			
	NIF			
	Tlfs - email			

Datos a efectos de notificaciones	Medio preferente	Electrónica	<input type="checkbox"/>	En papel	<input type="checkbox"/>
	Email				
	Dirección				
	Municipio				
	Provincia		Código Postal		

Expone

1º	Que los datos que a continuación figuran son los correspondientes a la deuda objeto de esta solicitud	
	Concepto tributario	
	Importe	
	Fecha de fin de plazo de ingreso voluntario	

2º	Que mi actual situación económico-financiera me impide, temporalmente, formalizar el pago de mis débitos en los plazos establecidos, como así acredita en los documentos que se adjuntan a la presente solicitud
-----------	--

3º	Que podría hacer frente al pago de la deuda tributaria objeto de la presente petición en los plazos e importes que a continuación se señalan

4º	Que para llevar a cabo a tales efectos, se señala la cuenta de la entidad financiera que abajo se detalla, adjuntándose a la presente solicitud, la oportuna orden de domiciliación	
	Código IBAN cuenta	

5°	Que la deuda tributaria no supera la cantidad de 18.000 € establecida en la "Orden EHA/1030/2009, de 23 de abril, por la que se eleva el límite exento de la obligación de aportar garantía en las solicitudes de aplazamiento o fraccionamiento", no siendo por lo tanto necesario la presentación de garantía o aval para que sea concedido el aplazamiento y fraccionamiento tributario solicitado.
-----------	--

Solicita	Que de conformidad con el artículo 65 de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, y una vez admitidas las solicitudes previas a que se hace referencia en el cuerpo de la presente solicitud, le sea concedido el correspondiente <i>aplazamiento/fraccionamiento</i> del pago de la deuda tributaria en los plazos señalados en el punto TERCERO de lo expuesto en la presente solicitud. A tales fines y efectos, quien firma la presente, y en la representación apuntada, declara expresamente bajo su responsabilidad que son ciertos cuantos datos se han consignado en la presente solicitud
-----------------	--

Municipio y fecha	
--------------------------	--

Firma

Fecha y sello de la Entidad Bancaria	
---	--

<p>La presente autoliquidación podrá hacerse efectiva en cualquiera de las siguientes entidades y cuentas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ibercaja: ES35 2085 7611 8101 0001 9409 • Caixabank: ES27 2100 8826 1223 0002 0291 • Santander: ES78 0049 6378 1921 1000 1928

EJEMPLAR A ENTREGAR AL AYUNTAMIENTO