



Ayuntamiento de Galapagar

SOLICITUD DE FRACCIONAMIENTO/ APLAZAMIENTO DEL PAGO DE DEUDA.

D/D^a _____

_____ con D.N.I./N.I.F. _____ actuando en su nombre, o en su caso, en representación de D/D^a _____ con D.N.I./N.I.F. _____, con domicilio a efectos de notificaciones en c/ _____, de conformidad con lo establecido en el art. 48 del Reglamento General de Recaudación, así como lo dispuesto en la Ordenanza de Gestión, Recaudación de Inspección:

EXPONE

Que debido a dificultades transitorias de Tesorería, no puede hacer frente a la deuda contraída con este Ayuntamiento, en concepto de _____, por importe de _____-euros, nº de ref: _____

SOLICITA

El fraccionamiento/ aplazamiento para el pago de la deuda referida, en el nº de plazos:-----
-----, fecha del primer plazo: -----.

(Señalar número de plazos, teniendo en cuenta que el número máximo de plazos establecidos en la Ordenanza fiscal es de 10,y que el importe de cada plazo no podrá ser inferior a 60,10 euros).

DOCUMENTACIÓN QUE DEBERÁ APORTARSE:

- 1- Identificación de la deuda , mediante presentación de fotocopias de los recibos objeto de fraccionamiento/ aplazamiento.
- 2- Garantía prestada en forma de aval solidario de entidad de crédito o sociedad de garantía recíproca, sí la deuda objeto de fraccionamiento / aplazamiento es superior a 3.005,06 euros.

En Galapagar, a _____ de _____ .

EL INTERESADO.

FDO:

Excmo. Sr. Alcalde- Presidente del Ayuntamiento de Galapagar.
Área de Tesorería.