



AYUNTAMIENTO DE NAVALCARNERO

**SOLICITUD DE APLAZAMIENTO Y/O FRACCIONAMIENTO DE PAGO DE DEUDA EN VIA EJECUTIVA**

|               |                                                                   |           |
|---------------|-------------------------------------------------------------------|-----------|
| Sujeto pasivo |                                                                   |           |
| N.I.F./C.I.F. | Domicilio a efectos de notificación (calle, avenida, plaza, etc.) |           |
| Código postal | Población                                                         | Provincia |

|                            |                                                                   |           |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------|
| Representante (en su caso) |                                                                   |           |
| N.I.F./C.I.F.              | Domicilio a efectos de notificación (calle, avenida, plaza, etc.) |           |
| Código postal              | Población                                                         | Provincia |

|          |        |
|----------|--------|
| Teléfono | E-mail |
|----------|--------|

|                                                                                                                                                                                          |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Causas que motivan la solicitud                                                                                                                                                          |                |
| Plazos y condiciones que se solicitan:                                                                                                                                                   |                |
| Núm. cuenta bancaria para domiciliar el pago fraccionado/aplazado                                                                                                                        |                |
| IBAN ES_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _                                                                                                                                       |                |
| Num. de expediente                                                                                                                                                                       | Observaciones: |
| GARANTIA: (A cumplimentar para deudas superiores a 30.000,00 € según Orden HAP/2178/2015 de 9 de octubre)<br>Aval bancario <input type="checkbox"/> En efectivo <input type="checkbox"/> |                |

**DOCUMENTACION APORTADA:**

- Documento que acredita la representación
- Otros documentos que apoyan la petición \_\_\_\_\_

Es gracia que espero merecer de V. I.

Navalcarnero, \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Ilmo. Sr. Alcalde-Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Navalcarnero (Madrid)