



AYUNTAMIENTO DE NAVALCARNERO

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

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
----------	--------

Importe principal de la deuda cuyo aplazamiento y/o fraccionamiento se solicita	Fecha de vencimiento de la deuda
---	----------------------------------

Fecha del acuerdo de concesión	Num. registro de salida del acuerdo de concesión
--------------------------------	--

Concepto
----------

Causas que motivan la solicitud
---------------------------------

Plazos y condiciones que se solicitan
---------------------------------------

Núm. cuenta bancaria para domiciliar el pago fraccionado/aplazado
---

IBAN ES _____
GARANTIA: (A cumplimentar para deudas superiores a 30.000,00 € según Orden HAP/2178/2015 de 9 de octubre)
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, \_\_\_\_\_