EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE
MAIRENA DEL ALCOR
(Sevilla)

APLAZAMIENTO / FRACCIONAMIENTO DE DEUDAS TRIBUTARIAS

Datos del Solicitante

Nombre y Apellidos / Nombre de la Entidad			D.N.I. / C.I.F.
Domicilio			
Municipio	C.P.	Provincia	Núm. de Teléfono

Datos del Representante

Nombre y Apellidos / Nombre de la Entidad			D.N.I. / C.I.F.
Domicilio			
Municipio	C.P.	Provincia	Núm. de Teléfono

EXPONE:

Haber recibido una liquidación en concepto de _____
Expte nº _____. Importe _____ €uros.

SOLICITA:

Fraccionar el pago en ___ mensualidades. (Máx. 3 mensualidades)
Datos bancarios para la domiciliación del fraccionamiento de pago solicitado.

Número de cuenta:

Entidad	Entidad	DC	Nº Cuenta

A esta solicitud se acompaña los siguientes documentos:

☒ Copia de la autoliquidación o liquidación tributaria.

☐ Garantía que cubra el principal de la deuda más los intereses del aplazamiento o fraccionamiento más el 25% de ambas cantidades (salvo que la cuantía no supere el límite fijado por Orden del Ministerio de Economía y Hacienda).

Mairena del Alcor, a ___ de _____ de _____.

Fdo: _____

Sr. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MAIRENA DEL ALCOR