

## SOLICITUD DE FRACCIONAMIENTO/ APLAZAMIENTO AL SERVICIO DE RECAUDACIÓN DEL AYUNTAMIENTO DE ALCALÁ DE GUADAÍRA

Marque con una X lo que proceda:

<input type="checkbox"/>	FRACCIONAMIENTO: Cuotas mensuales con cargo los días 5 de cada mes.
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	APLAZAMIENTO: Una única cuota al final del periodo concedido.
--------------------------	---

### 1.-DATOS PERSONALES

<b>OBLIGADO TRIBUTARIO:</b>	
_____	DNI/CIF: _____
(Nombre y Apellidos ó Razón social)	
<b>AUTORIZADO:</b> _____ DNI/CIF: _____	
(Nombre y Apellidos ó Razón social)	
El interesado asume deuda de otros obligados tributarios	
Nombre:	DNI/CIF: _____
Nombre:	DNI/CIF: _____
Nombre:	DNI/CIF: _____
<b>REPRESENTANTE:</b> _____ DNI/CIF: _____	
<b>NOTA:</b> Deberá aportar documento que acredite la representación y fotocopia de DNI. EN CASO DE DESIGNARSE REPRESENTANTE SERÁ EL DESTINATARIO DE LAS NOTIFICACIONES QUE SE PRACTIQUEN.	
TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____	
<b>SMS/E-Mail para avisos cargo en cuenta: MÓVIL</b> _____ <b>E-mail:</b> _____	
<b>A efecto de notificaciones:</b> (Rellene la opción que prefiera)	
Correo Postal	Nombre de la vía pública: _____ N° _____ Localidad: _____ C.P.: _____ Provincia: _____
Sede electrónica	Correo electrónico: _____ <b>(NOTA: En caso de elegir esta opción es necesario certificado digital o DNI electrónico)</b>

### 2.-DETALLE DE LA DEUDA QUE SOLICITA FRACCIONAR O APLAZAR

**NOTA:** Sólo se resolverán en ARCA las solicitudes de fraccionamiento/aplazamiento que contengan deudas en PERIODO VOLUNTARIO DE PAGO, en virtud del convenio firmado el pasado 18 de diciembre de 2015, por el que se delegan en la Diputación de Sevilla, a través del O.P.A.E.F., facultades de gestión, liquidación, inspección y recaudación tributaria de sus ingresos de derecho público

CONCEPTO	REFERENCIA	IMPORTE TOTAL	FECHA VENCIMIENTO EN VOLUNTARIA



TOTAL DEUDA			

	Se detalla en listado adjunto
--	-------------------------------

### 3.-DECLARACIÓN RESPONSABLE (Señale obligatoriamente)

	El solicitante DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que debido a las dificultades de tesorería que en estos momentos le afectan, le es imposible atender en su integridad y de una sola vez el pago en los plazos legales establecido de las deudas pendientes, AUTORIZANDO expresamente al Servicio de Recaudación de esta Administración Municipal a consultar en la Agencia Estatal de la Administración Tributaria sus datos tributarios a los efectos de la concesión del fraccionamiento solicitado.
--	---

### 4.-SOLICITUD DE IMPORTE PLAZOS Y TIEMPO DEL FRACCIONAMIENTO/APLAZAMIENTO

EN CASO DE SOLICITAR <b>FRACCIONAMIENTO</b> INDIQUE:	
IMPORTE DE CADA PLAZO	Nº PLAZOS EN LOS QUE DESEA ABONAR LA DEUDA:
EN CASO DE SOLICITAR <b>APLAZAMIENTO</b> INDIQUE N.º DE MESES:	
<b>NOTA: LOS PLAZOS SERÁN MENSUALES Y POR UN IMPORTE MÍNIMO DE 50,00 €</b>	<b>NOTA: MÁXIMO DE PLAZOS MENSUALES:</b> - Hasta 1.000,00 € : 18 plazos - De 1.000,01 € a 6.000,00 €: 24 plazos - De 6.000,01 € a 18.000,00 €: 36 plazos - Más de 18.000,00 €: 48 plazos

### 5.-GARANTÍAS (Señale lo que proceda)

	No presento garantía porque el importe principal de la deuda cuyo aplazamiento y/o fraccionamiento solicito es inferior a 50.000,00 €
	Presento garantía que cubrirá el importe del principal y de los intereses de demora que genere el aplazamiento y/o fraccionamiento más un 25% de la suma de ambas partidas <b>NOTA: Deberá aportar documento de garantía</b>

### 6.-CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE REALIZARAN LOS CARGOS DEL FRACCIONAMIENTO Y/O APLAZAMIENTO LOS DÍAS 5 DE CADA MES (OBLIGATORIA)

CÓDIGO IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº DE CUENTA
<b>Señale la opción que proceda</b>				
	El titular de la cuenta bancaria coincide con el interesado.			
	El titular de la cuenta bancaria es distinto al interesado. <b>NOTA: En caso que el titular de la cuenta sea distinto al interesado deberá aportar AUTORIZACIÓN del titular de la cuenta para que se pueden realizar los cargos del fraccionamiento y/o aplazamiento</b>			

### 7.-SUPUESTO EXCEPCIONAL DE AMPLIACIÓN DE NÚMERO PLAZOS Y/O DISMINUCIÓN DE CUANTÍAS (Señale lo que proceda)

	Si Solicito la ampliación excepcional de plazos en un 25%.
	Si Solicito la reducción del importe del plazo

**NOTA: Deberá aportar la documentación acreditativa establecida en el art. 56 de la ORDENANZA FISCAL GENERAL SOBRE GESTIÓN, RECAUDACIÓN E INSPECCIÓN.**

### 8.-DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

	- Fotocopia DNI/CIF del Obligado Tributario.

En Alcalá de Guadaíra a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_  
**FIRMA DEL OBLIGADO TRIBUTARIO O REPRESENTANTE:**