



Ayuntamiento de la
Leal Villa de El Escorial
Madrid

Solicitud de Fraccionamiento / Aplazamiento

A rellenar por la Administración

Registro

Espacio reservado para la etiqueta con los datos del Registro

Órgano

Indique el órgano al que se dirige el escrito:

Interesado

Apellidos y Nombre o Razón Social							NIF/DNI/NIE/CIF	
Nombre de la vía pública			Número	Escalera	Piso	Puerta	Cód. postal	Municipio
Teléfono fijo de contacto			Teléfono móvil de contacto			Correo electrónico de contacto		

En representación de

Apellidos y Nombre o Razón Social							NIF/DNI/NIE/CIF	
Nombre de la vía pública			Número	Escalera	Piso	Puerta	Cód. postal	Municipio
Teléfono fijo de contacto			Teléfono móvil de contacto			Correo electrónico de contacto		

Dirección Notificación

Nombre de la vía pública			Número	Escalera	Piso	Puerta	Cód. postal	Municipio
Sí, deseo recibir notificaciones telemáticas: <input type="checkbox"/> De este asunto <input type="checkbox"/> De todos mis asuntos. Acceso en: https://sede.elescorial.es (Para la remisión de notificaciones telemáticas, el interesado deberá poseer certificado digital emitido por Organismo autorizado o DNI Electrónico, y deberá indicar la cuenta de e-mail de contacto para tales efectos).								

Expone

Que con fecha _____, de _____ de 20____, y habiendo tenido conocimiento de la deuda

Voluntaria, Impuesto _____, por importe de _____ €

Ejecutiva, por importe de _____ €

y que dada la falta de liquidez actual para hacer frente al pago de dicha deuda.

Solicita

De conformidad con lo dispuesto en la Ley General Tributaria, en el Reglamento General de Recaudación y la Ordenanza General de Recaudación, el APLAZAMIENTO-FRACCIONAMIENTO de dicha deuda.

Aportando en prueba de ello los siguientes documentos:

- Anexo y documentación exigida en el mismo por aportación de garantía, que será garantía en forma de aval solidario de entidad de crédito o sociedad de garantía recíproca, la cual ha de entender con holgura el importe principal de la deuda, intereses de demora, más un 25% de la suma de ambas partidas. (En deudas iguales o superiores a 18.000 €)
- D.N.I.
- Escritura pública donde conste representación del solicitante (*en caso de sociedad*)
- Documentos que acreditan la representación, autorización en caso de persona distinta al contribuyente y D.N.I. de ambos.
- Declaración del I.R.P.F. completa del último ejercicio.
- Declaración del Impuesto de Sociedades completa del último ejercicio.
- Certificado de la AEAT en la que conste exención de la obligación de la presentación del I.R.P.F.
- Otros (especificar cuales).

A tal efecto propongo como fecha de pago de la misma la siguiente:

- Al cumplimentar la domiciliación manifiesto mi conformidad a que se cargue en el día 5 de cada mes, no siendo necesario el envío de preaviso.

- Forma de pago: (marque lo que proceda)

Deudas comprendidas entre 150,01 y 600 € Máximo 3 meses

Deudas comprendidas entre 600,01 y 1.500 € Máximo 6 meses

Deudas superiores a 1.500 € Máximo 12 meses

- Fraccionamiento: (indicar número de meses) _____, meses

- Deseo domiciliar los pagos en

Titular Cuenta (Apellidos y nombre o Razón Social)							NIF/DNI/NIE/CIF	
Domicilio								
Banco				Domicilio Sucursal				
IBAN	País ES	Control	Entidad	Sucursal	Nº de Cuenta			

Firma del Solicitante:

Fdo.:
D.N.I.:

Firma del titular de la cuenta:

Fdo.:
D.N.I.: