



AYUNTAMIENTO DE RECAS  
(Toledo)

## SOLICITUD DE FRACCIONAMIENTO DE PAGO DE DEUDAS TRIBUTARIAS.

Registro de Entrada

Documento nº

Fecha:

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos o Razón Social					D.N.I./C.I.F.:		
Tipo Vía	Nombre	Número	Portal	Escalera	Planta	Puerta	
Teléfono	Localidad	Provincia			C.P.		

### EXPONE:

### SOLICITA:

FRACCIONAR EL PAGO DE LA SIGUIENTE DEUDA:

- Nº de expediente \_\_\_\_\_
- Concepto \_\_\_\_\_
- Referencia contable \_\_\_\_\_
- Importe \_\_\_\_\_
- Número de pagos en que desea que se fraccione \_\_\_\_\_
- Tipo de vencimientos, mensual, trimestral, etc. \_\_\_\_\_
- En Garantía del fraccionamiento se aportará aval de la siguiente entidad crediticia (según el modelo aprobado por el Ayuntamiento).  
\_\_\_\_\_

**Lugar y fecha:**

**Firma:**

**SR . ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE RECAS.**