

**SOLICITUD DE FRACCIONAMIENTO DE DEUDA**

**DATOS DEL TITULAR DE LAS DEUDAS**

Nombre o Razón Social \_\_\_\_\_  
1<sup>er</sup> Apellido: \_\_\_\_\_, 2<sup>o</sup> Apellido \_\_\_\_\_  
N.I.F./C.I.F. \_\_\_\_\_, Domicilio: \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_, Esc. \_\_\_\_\_, Piso \_\_\_\_\_, Pta. \_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_, Teléfono \_\_\_\_\_, Móvil \_\_\_\_\_  
Correo-electrónico \_\_\_\_\_

**EXPOSICIÓN.** (Se reseñarán los motivos y fundamentos de la petición).

\_\_\_\_\_

**SOLICITUD.** (Se reseñará la petición con los datos precisos para su completa identificación).

Nº de expediente: \_\_\_\_\_  
Principal de la deuda: \_\_\_\_\_  
Nº de plazos solicitados: \_\_\_\_\_  
Elija el día de pago de sus recibos: día 5  o 20  de cada mes.

De 100,01 € a 1.000 €:	hasta un máximo de 6 cuotas mensuales
De 1.000,01 € a 3.000 €:	hasta un máximo de 12 cuotas mensuales
De 3.000,01 € a 10.000 €:	hasta un máximo de 18 cuotas mensuales
De 10.000,01 € a 18.000 €:	hasta un máximo de 24 cuotas mensuales
Más de 18.000 €:	hasta un máximo de 36 cuotas mensuales

Garantía ofrecida: \_\_\_\_\_

Si el importe del fraccionamiento solicitado más los concedidos aún no pagados supera la cantidad de 18.000 euros será requisito imprescindible la aportación de garantía.

- Si la garantía es aval bancario el tipo de interés del fraccionamiento será el interés legal del dinero.
- Si no se aporta garantía o es de otro tipo, el interés del fraccionamiento será el interés de demora.

Cuenta bancaria (IBAN) para la domiciliación de los plazos:

Cod. País: \_\_\_ D.C.: \_\_\_ Banco: \_\_\_\_\_ Sucursal: \_\_\_\_\_ Dígitos de Control: \_\_\_ Cuenta: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN MÍNIMA A APORTAR:**

- Fotocopia del DNI/CIF del titular de las deudas.
- Fotocopia del DNI del representante (cuando el solicitante no sea el titular de las deudas).
  - + Fotocopia de las escrituras de apoderamiento (si el titular es una sociedad).
  - + Fotocopia del documento de otorgamiento de representación (si el titular es una persona física).

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que nos facilite mediante la cumplimentación del presente formulario pasarán a formar parte de un fichero propiedad del Organismo Autónomo de Recaudación y Gestión Tributaria de Cáceres para la gestión tributaria encomendada. Asimismo, le informamos de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Gerencia del Organismo - C/ Álvaro López Núñez, s/n - 10071 - Cáceres-

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.0\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_

Con DNI/NIF nº \_\_\_\_\_