

SOLICITUD DE FRACCIONAMIENTO DE DEUDA

DATOS DEL TITULAR DE LAS DEUDAS

Nombre o Razón Social _____
1^{er} Apellido: _____, 2^o 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 Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos 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 puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición, portabilidad y a no ser objeto de decisiones individualizadas, de manera gratuita contactando con el responsable de tratamiento, el Organismo Autónomo de Recaudación y Gestión Tributaria, mediante correo electrónico a oargt@oargt.dip-caceres.es, o a la siguiente dirección: Álvaro López Núñez, S/N, 10071 Cáceres, o mediante el contacto con el órgano de DPD por medio de correo electrónico a dpd@oargt.dip-caceres.es.

En _____, a _____ de _____ de 2.0____.

Fdo.: _____

Con DNI/NIF nº _____