SOLICITUD
FRACCIONAMIENTO / APLAZAMIENTO DEUDAS

DATOS SOLICITANTE				
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			NIF/CIF	
DOMICILIO EFECTOS NOTIFICACIÓN			MUNICIPIO	
PROVINCIA	CP	E-MAIL	TELÉFONO	MÓVIL

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL CONTRIBUYENTE/SUJETO PASIVO				
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			NIF/CIF	
DOMICILIO EFECTOS NOTIFICACIÓN			MUNICIPIO	
PROVINCIA	CP	E-MAIL	TELÉFONO	MÓVIL

NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA (Obligatorio entidades jurídicas)

Recibirá un aviso por e-mail sobre la inclusión de la notificación en la Sede Electrónica: http://alagon.sedelectronica.es

☐ Deseo la práctica de notificación por medios electrónicos. (*Es necesario disponer de certificado electrónico)*

Aviso de notificación vía e-mail _____

IDENTIFICACIÓN DEUDA:

CONCEPTO: **Importe:**	**Fecha Fin Plazo Ingreso en P. Voluntario**

SOLICITA Autorización administrativa para: Concesión Fraccionamiento de la deuda indicada, en los plazos de amortización que se proponen a continuación:

- Vencimiento de los plazos deberá coincidir con los días ☐ 5 ó ☐ 20 de cada mes, a partir del mes _____.
- Número de meses en que desea fraccionar la cantidad (*Máximo sin garantía: 24 Plazos, Importe Mínimo 10 €*) _____ meses.

QUEDO INFORMADO de que:
Tanto los fraccionamientos como los aplazamientos que sean concedidos, devengarán los intereses correspondientes, de acuerdo con el interés de demora que se fije anualmente en la Ley de Presupuestos General del Estado.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALAGÓN

Pza. España, 1. 50630 ALAGON Zaragoza-Teléfonos 976 610 300. Fax 976 610 565. CIF P5000800B

Forma de pago:

☐ Mediante domiciliación bancaria. Por la que se autoriza al Ayuntamiento de Alagón para que cargue el precio correspondiente en la siguiente cuenta corriente de la que soy titular:

DATOS DE LA CUENTA DE DOMICILIACIÓN

Titular:	NIF/CIF:

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	NUMERO CUENTA

Certifico que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta del titular de referencia tiene abierta en esta entidad.

Fecha Firma y Sello de la Entidad Bancaria

Causa que motiva la solicitud:

MANIFIESTO, que la situación económica-financiera impide al solicitante, de forma transitoria, efectuar el pago en los plazos establecidos y **DECLARO** bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud.

Solicitud de exoneración de la obligación de constituir fianza:

Por causas previstas en el artículo 82.2 de la Ley General Tributaria.
Cabe dispensa total o parcial de garantía, en casos de imposibilidad de obtener aval de entidad de crédito o sociedad de garantía recíproca o certificado de seguro de caución, o si careciese de bienes o no poseyese otros que los ofrecidos en garantía, o en casos en que pueda el solicitante cumplir el aplazamiento o fraccionamiento solicitado, o si el solicitante es una Administración Pública, o si son de cuantía inferior a la fijada en normativa tributaria, etc.

El impago de alguna de las cuotas mensuales, por causa imputable al deudor, conllevará el pago por el procedimiento de apremio de la totalidad de las deudas fraccionadas pendientes de pago.

Quedo enterado de la siguiente Información básica sobre protección de datos en cumplimiento del deber de información dispuesto en el RGPD 2016/679 y en la LOPD 3/2018.

AVISO LEGAL: Sus datos personales serán usados para tramitar su solicitud y poder prestarle nuestros servicios propios como Ayuntamiento. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: Ayuntamiento de Alagón, con dirección en Plaza España 1, CP 50630, Alagón (Zaragoza). Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: rgpd@dpz.es
Más información en nuestra web www.alagon.es y en nuestras dependencias.

Alagón, a..... de.....de .....
Firma y DNI