



EXMO. AYUNTAMIENTO DE NAMBROCA
PZA. CONSTITUCIÓN, 1 45190 NAMBROCA

Solicitud de aplazamiento o fraccionamiento de deuda

Solicitante

Apellidos y nombre o Razón social			NIF/CIF
Domicilio a efectos de notificación		Municipio/Población	
C.P.	Teléfono	Fax	Correo electrónico

Representante

Apellidos y nombre			NIF/CIF
Domicilio a efectos de notificación		Municipio/Población	
C.P.	Teléfono	Fax	Correo electrónico

Tipo de solicitud

- Aplazamiento
 Fraccionamiento

Estado de la deuda

- Voluntaria
 Ejecutiva

Identificación de la deuda

Nº Expediente	Concepto	Fecha fin plazo voluntario	Importe

Causas que motivan esta solicitud de aplazamiento o fraccionamiento

Plazos que se solicitan

Plazos:

Garantía que se ofrece (en su caso)

En _____, a _____ de _____ de 20 _____

FIRMA

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE NAMBROCA (TOLEDO)