

MOD.102

APLAZAMIENTO / FRACCIONAMIENTO

LEA LAS INSTRUCCIONES. ESCRIBIR EN MAYÚSCULAS

Registro

ESPACIO RESERVADO
PARA LA ADMINISTRACIÓNINTERESADO/A
REPRESENTANTE (1)

DNI/NIF INTERESADO/A	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		
DNI/NIF REPRESENTANTE	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		
DOMICILIO FISCAL/SOCIAL	(Marque con una X)	INTERESADO/A	REPRESENTANTE
MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO	E-MAIL

DEUDA A APLAZAR O FRACCIONAR		PERIODO COBRO		CONDICIONES Y REQUISITOS DE LA SOLICITUD	
REFERENCIA DE PAGO	PRINCIPAL	VOLUNTARIO <input checked="" type="checkbox"/>	EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	OPCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	MES Y AÑO
				<input type="checkbox"/> APLAZAR	
				<input type="checkbox"/> FRACCIONAR	Nº MESES
				<input checked="" type="checkbox"/> GARANTIA QUE OFRECE	<input checked="" type="checkbox"/> PRESENTA
				<input type="checkbox"/> NO ES EXIGIDA POR LA ORDENANZA	SI NO
				<input type="checkbox"/> AVAL SOLIDARIO ENTIDAD DE CRÉDITO	
				<input type="checkbox"/> GARANTIA PERSONAL Y SOLIDARIA	
				<input type="checkbox"/> HIPOTECA INMOBILIARIA	
				<input type="checkbox"/> OTRAS:	
				<input type="checkbox"/> NO PUEDE PRESTAR GARANTIA	

JUSTIFICACIÓN SITUACIÓN
FINANCIERA

--

DOCUMENTOS QUE JUSTIFICAN QUE
NO PUEDE PRESTAR GARANTIA

- INFORME ENTIDAD FINANCIERA
- INFORME AYUNTAMIENTO
- DECLARACIÓN JURADA DE NO SER PROPIETARIO DE BIENES INMUEBLES EN LA PROVINCIA DE TOLEDO
- OTROS DOCUMENTOS:

CUENTA DONDE DOMICILIO EL PAGO DE LA DEUDA APLAZADA O FRACCIONADA

Código Entidad	Código Sucursal	Control	Número de Cuenta

EN _____, A _____ DE _____ DE _____

(FIRMA)

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL IMPRESO

DATOS PERSONALES

DATOS DEL CONTRIBUYENTE En este apartado deberá escribir obligatoriamente los datos de la persona a cuyo nombre figure la deuda que se solicita fraccionar, señalando en cada apartado el nombre y apellidos, o razón social en el caso de personas jurídicas, el NIF o CIF, domicilio a efectos de notificación, Municipio, Provincia y código postal. Le sugerimos que nos facilite un teléfono de contacto.

DATOS DEL REPRESENTANTE Únicamente se facilitarán cuando la persona que firme la solicitud no sea la misma que el sujeto pasivo. Le sugerimos que nos facilite un teléfono de contacto.

OTROS MEDIOS DE COMUNICACION Le sugerimos que nos facilite el número de Fax o la dirección de e-mail (correo electrónico) si dispusiera de cualquiera de ellos.

SOLICITUD

1 REFERENCIA DE PAGO: En este apartado debe escribir la numeración que figura en el apartado "Referencia de pago" que figura en el documento o documentos en que consta la deuda.

2 PRINCIPAL Si la deuda/s se encuentra/n en período de pago voluntario deberá escribir el importe a ingresar que figura en el documento del recibo o liquidación. Si la deuda/s se encuentra/n en período de pago ejecutivo deberá escribir el importe que figura en el apartado "Total Principal" que figura en el documento en que consta la deuda.

3 PERIODO DE COBRO DEUDA
VOLUNTARIO Si la deuda/s que solicita fraccionar se encuentra en período voluntario deberá marcar con una X cada casilla que se encuentre en la fila de la "Referencia de Pago" que haya escrito en el formulario y en el apartado "Caducidad" deberá escribir la fecha que bajo el título "Caducidad" figura en el documento en que consta la deuda.
EJECUTIVO Si la deuda/s que solicita fraccionar se encuentra en período ejecutivo deberá marcar con una X cada casilla que se encuentre en la fila de la "Referencia de Pago" que haya escrito en el formulario

4 OPCION Marque con una X si solicita aplazamiento o fraccionamiento.

5 MES Para aplazar la deuda/s indique el mes y el año en que pide pagarla/s.

6 N° MESES Para fraccionar la deuda indique el número de meses.

7 GARANTIA QUE OFRECE Marque con una x la opción que corresponda y si la opción sobre si la presenta o no junto con el presente formulario.

8 JUSTIFICACION DE LA SITUACION FINANCIERA En este apartado deberá describir brevemente la justificación financiera por la cual no puede pagar la deuda en el plazo que se le ha exigido.

9 DOCUMENTO QUE JUSTIFICA QUE NO PUEDE PRESTAR GARANTIA Marque con una X la opción que proceda. Si presenta un documento distinto de los preestablecidos en el formulario tache "Otros documentos" y describa cuál.

10 DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA Escriba la la cuenta bancaria donde domicilia el pago de la deuda aplazada o fraccionada.

① INFORMACIÓN

El plazo máximo establecido para resolver la solicitud es de es de 6 MESES computados desde la fecha de Registro por el OAPGT, entendiéndose ESTIMADA LA SOLICITUD si en el plazo indicado no se ha dictado y notificado la resolución correspondiente.

Para obtener información sobre el estado de tramitación podrá obtenerla llamando al teléfono 902450102 o dirigirse por correo electrónico (e-mail) a la dirección oapgt@oapgt.es.



Apellidos y Nombre del Contribuyente

Identificador Fiscal

00000000 G

EJEMPLO EJEMPLO NOMBRE

RECIBO DEL IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES - NAT. URBANA
AYUNTAMIENTO DE EJEMPLO

PERIODO: 2007 - ANUAL

Detalle del Recibo

Situación de la finca

AV EJEMPLO 00

Titular según el Padrón

EJEMPLO EJEMPLO NOMBRE

Identificación del Recibo

20074545000IU01R000000

Número Fijo

123456789

Referencia Catastral	Val.Suelo	Val.Construc.	Val.Catastral	Total
0000000VJ0000S0001GE	87.580,18	786,97		88.367,15

Año Val.	Año Rev.	Uso	Base Liquidable
2007	1998	I	88.367,15

Tipo	Cuota íntegra	% Part. Indiv.	% Bonif.	C. líq.	Participada
0,6400	565,55	100,00	0	565,55	

Plazo para el pago

00/00/2007 al 00/00/2007

Total Principal

565,55

Ingresos a cuenta

0,00

Importe a Ingresar

565,55€

Referencia de pago: 00000000000

ATENCIÓN TELEFÓNICA: 902 45 01 02

1. Inicio de Ejecutiva: Finalizado el período voluntario, los recibos pendientes incurrir en Recargo, devengando interés de demora y costas del procedimiento.
2. Este documento es nulo sin la validación de Entidad autorizada.

3. El pago no libera de la deuda si se efectúa con posterioridad al último día de pago señalado.
4. Forma de Pago: En cualquier Oficina de CCM, BSCH, BBVA, Barclays Bank, B.Popular, C.Rural Toledo, La Caixa.

Recibo en Voluntaria - Ejemplar para el Contribuyente

Ejemplo-Ejemplo-Ejemplo-Ejemplo

Código Procedimiento de Recaudación: 90000000

Recibo en Voluntaria - Ejemplar para la Entidad Financiera

Último día de pago 00/00/2007	Emisora 50005	Modo 2	Referencia 00000000000	Identificación 000000000	Importe a Ingresar UR* 565,55
Titular según el Padrón EJEMPLO EJEMPLO NOMBRE			Identificador Fiscal 00000000G		Recibo de AYUNTAMIENTO DE EJEMPLO
Situación de la finca AV EJEMPLO 00			Identificación del Recibo 20074545000IU01R000000		



Alta de Domiciliación Sr. Director, le ruego acepte en mi cuenta la siguiente orden de domiciliación:

Entidad	Agencia	D.Control	Número de Cuenta	Ref. Domiciliación B000000000
Nombre del Titular de la Cuenta			EJEMPLO EJEMPLO NOMBRE CL EJEMPLO 5	
Identificador Fiscal			45005 TOLEDO TOLEDO	
Firma del Titular de la cuenta				

Ejemplo-Ejemplo-Ejemplo-Ejemplo

Modelo: 291/78421