



**EXCMO. AYUNTAMIENTO  
ALCÁZAR DE SAN JUAN  
SERVICIO DE INGRESOS**

Espacio reservado para la etiqueta  
con los datos del Registro

**SOLICITUD DE FRACCIONAMIENTO / APLAZAMIENTO DE PAGO**

**IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE**

<b>APELLIDOS Y NOMBRE</b>		<b>D.N.I.</b>
<b>DIRECCIÓN FISCAL</b>		<b>TELÉFONO</b>
<b>MUNICIPIO</b>	<b>CÓDIGO POSTAL</b>	<b>PROVINCIA</b>

**CONCEPTO DEL: APLAZAMIENTO / FRACCIONAMIENTO**

CONCEPTO	Nº RECIBO	EJERCICIO	IMPORTE
<b>TOTAL A FRACCIONAR / APLAZAR</b>			€

**NÚMERO DE CUENTA BANCARIA PARA DOMICILIACIÓN (IBAN 24 DÍGITOS)**

<b>CÓDIGO (4 dígitos)</b>	<b>ENTIDAD(4 dígitos)</b>	<b>SUCURSAL(4dígitos)</b>	<b>D.C.(2 dígitos)</b>	<b>CUENTA CORRIENTE (10 dígitos)</b>
---------------------------	---------------------------	---------------------------	------------------------	--------------------------------------

**EXPONE**

- **Que en fecha** \_\_\_\_\_ **ha recibido la notificación del Servicio de Recaudación de este Ayuntamiento relativa a la liquidación tributaria a su cargo, por los importes, conceptos y ejercicios arriba señalados, cuyo pago se exige** **EN PERÍODO VOLUNTARIO** o **EN EJECUTIVA.**

-**Que en la actualidad el firmante no posee dinero en efectivo ni bienes de fácil realización para poder hacer frente al pago indicado en el período reglamentario.**

-**Además, se halla en una difícil situación personal por (indicar situación)** \_\_\_\_\_.

-**Que por dicho motivo, solicita** **EL FRACCIONAMIENTO / APLAZAMIENTO** citado, de la deuda notificada en período **VOLUNTARIO** o **EJECUTIVO**; proponiendo, al mismo tiempo, como fecha de pago de la deuda **el día 5 de cada mes**, durante (plazos que se propongan) \_\_\_\_\_ **PLAZOS consecutivos**, desde la fecha de concesión y, designando como entidad financiera la arriba indicada.

-**Que en garantía del aplazamiento anterior, se constituirá en su día aval solidario bancario (para cantidades superiores a 18.000 €) que cubra el importe del principal de la deuda y el interés de demora (3,75% en el ejercicio vigente más un 25% de la suma de ambas partidas. A tal efecto, y con carácter previo, se adjunta, si procede, a la presente instancia compromiso de aval de una entidad financiera, por todo lo cual**

**SOLICITA**

-**Que teniendo por presentado este escrito, con los documentos que le acompañan, y de conformidad con lo dispuesto en los artículos 65 de la Ley 58/2003 General Tributaria y 46 y s.s. del Reglamento General de Recaudación, se sirva acordar el aplazamiento de la mencionada deuda en los términos propuestos.**

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR: \* DOCUMENTO QUE ACREDITE LA TITULARIDAD DE LA CUENTA BANCARIA**

\*La persona interesada **AUTORIZA** la comprobación de datos tributarios de esta Administración Local **SI** **NO**

**En Alcázar de San Juan, a ..... de ..... de .....**

**CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LAS PERSONAS INTERESADAS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:** En cumplimiento de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, **HE SIDO INFORMADO Y CONSIENTO DE FORMA EXPRESA** a que mis datos sean incorporados a un fichero con datos de carácter personal cuya finalidad es la atención de las solicitudes realizadas por los ciudadanos al Ayuntamiento de Alcázar de San Juan. Le informamos asimismo que los datos podrán ser comunicados a otras Administraciones Públicas en el ámbito de competencias semejantes o materias comunes en cumplimiento de la legislación aplicable. Por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, dirigiéndose ante el Responsable del Fichero, Ayuntamiento de Alcázar de San Juan, Calle Santo Domingo, 1, 13600 Alcázar de San Juan, Ciudad Real - España, adjuntando la fotocopia del D.N.I. e indicando en la carta la referencia "Atención derechos PD" o comunicándose directamente de manera electrónica con el Delegado de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alcázar del San Juan a través del correo [DPD@aytoalcazar.es](mailto:DPD@aytoalcazar.es).

Firma del/de la solicitante

**ALCALDÍA-PRESIDENCIA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCÁZAR DE SAN JUAN**

Dirección: Calle Santo Domingo nº 1 – 13600 Alcázar de San Juan (Ciudad Real)

Teléfono: 926579100

Sede Electrónica: <https://sede.alcazardesanjuan.es/portal/sede/>



EXCMO. AYUNTAMIENTO  
ALCÁZAR DE SAN JUAN  
SERVICIO DE INGRESOS

## **CRITERIOS GENERALES DE CONCESIÓN**

**A) Serán desestimadas** las solicitudes de importe **inferior a 150 euros**, salvo por emisión de informe favorable de los Servicios Sociales municipales.

**C)** El pago de las deudas por importe comprendido **entre 150 y 1.000 euros** pueden ser aplazados o fraccionados hasta un **período máximo de SEIS MESES**.

**D)** El pago de deudas de importe comprendido **entre 1.000,01 y 6.000 euros** pueden ser aplazados o fraccionados hasta un **período máximo de DIECIOCHO MESES**.

**E)** Si el importe **excede de 6.000 euros** podrá aplazarse o fraccionarse hasta un **período máximo de TREINTA Y SEIS MESES**.

- **Tanto** en los fraccionamientos como en los aplazamientos, se calcularán **Intereses de Demora (3,75 % en el ejercicio vigente)**.

- **En ningún caso** se concederá fraccionamiento o aplazamiento a obligados tributarios que hayan incumplido los plazos de anteriores concesiones de fraccionamientos o aplazamientos.

- **Asimismo serán desestimadas** las solicitudes de aplazamiento o fraccionamiento de deudas pendientes en período ejecutivo que no sean objeto de la solicitud efectuada.

- **Las resoluciones** que concedan aplazamiento y fraccionamiento de pago especificarán los plazos y demás condiciones de los mismos. La resolución podrá señalar plazos y condiciones distintos de los solicitados.

- **El vencimiento de los plazos** coincidirá con **el día 5 de cada mes**.