

(Espacio reservado para el registro de entrada)

FRACCIONAMIENTO O APLAZAMIENTO DE DEUDAS TRIBUTARIAS

SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE												
NIF/CIF/NIE/PASAPORTE				E-mail								
DIRECCIÓN					NÚMERO	LETRA	KM	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
C.P.	MUNICIPIO				PROVINCIA				TLFNO.			

REPRESENTANTE

APELLIDOS Y NOMBRE												
NIF/CIF/NIE/PASAPORTE				E-mail								
DIRECCIÓN					NÚMERO	LETRA	KM	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
C.P.	MUNICIPIO				PROVINCIA				TLFNO.			

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

<p>Correo Postal</p> <p>Notificación Electrónica mediante comparecencia en la Sede electrónica sedenoblejas.absiscloud.com. En todo caso se notificará por esta vía a los obligados según el artículo 14.2 de la Ley 39/2015.</p>
--

TIPO

<input type="checkbox"/> FRACCIONAMIENTO	<input type="checkbox"/> APLAZAMIENTO
--	---------------------------------------

PERIODO TRIBUTARIO

<input type="checkbox"/> VOLUNTARIO	<input type="checkbox"/> EJECUTIVO
-------------------------------------	------------------------------------

INFORMACIÓN DE LOS TRIBUTOS

Nº Recibo / Liquidación	Concepto Tributario	Finalización periodo voluntario	Importe Principal	Recargo	Interés	Costas	Total

CAUSAS DEL FRACCIONAMIENTO / APLAZAMIENTO:						IMPORTE TOTAL	
NÚMERO DE CUOTAS	FECHA CARGO EN CUENTA BANCARIA			PRESENTA GARANTÍA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
	<input type="checkbox"/> DÍA 05 DE CADA MES	<input type="checkbox"/> DÍA 20 DE CADA MES	CONSISTENTE EN:				

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD BANCARIA:
SUCURSAL:

