



■ ■ **A. INTERESADO**

NIF/CIF/NIE		NOMBRE Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL	
DOMICILIO FISCAL			
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO

■ ■ **REPRESENTANTE**

NIF/NIE		NOMBRE Y APELLIDOS	
DOMICILIO FISCAL			
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO

■ ■ **B. EXPONE:**

Que habiendo recibido la notificación, de esta Unidad de Recaudación, relativa a la Liquidación tributaria a su cargo, o Notificación del Procedimiento de Apremio, cuyo pago se exige en

Y comprometiéndose a cumplir los plazos indicados que se propone este documento.

■ ■ **C. SOLICITA:**

Le sean concedido el FRACCIONAMIENTO/APLAZAMIENTO de la mencionada deuda.

PLAZOS INDICADOS	FECHA APLAZAMIENTO	IMPORTE DEL PLAZO
------------------	--------------------	-------------------

GARANTÍAS:

<input type="checkbox"/> AVAL SOLIDARIO DE ENTIDAD DE CRÉDITO	NÚMERO DE AVAL	ENTIDAD
---	----------------	---------

OTRAS GARANTÍAS

DISPENSA DE GARANTÍAS

ORDEN DE DOMICILIACIÓN

Todo ello al amparo de lo previsto en los artículos 82 de la LGT y 48 y ss del RGR. En caso de garantía, esta cubra el importe de la deuda en periodo voluntario, los intereses de demora, mas un 25% de la suma de ambas partidas.

■ ■ **D. FIRMA**

FECHA

PRESENTADO

FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE

--

--	--

SELLO DE ENTRADA

EXCMO. SEÑOR PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CADIZ

Los datos de carácter personal recogidos en esta solicitud, se van a integrar en un fichero automatizado del SPRyGT, con la exclusiva finalidad de la gestión tributaria, recaudatoria y de inspección del SPRyGT. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos, en los términos y con los requisitos establecidos en los artículos 15 y ss de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, mediante petición dirigida a recaudacion@dipucadiz.es.