



AYUNTAMIENTO DE EL CASAR (GUADALAJARA)
Servicio de Recaudación

SOLICITUD DE APLAZAMIENTO/FRACCIONAMIENTO DEL PAGO DE DEUDAS

INTERESADO	N. I. F.	Nombre y apellidos o razón social		
	Domicilio		Correo Electrónico - Fax	Teléfono
	Código Postal	Municipio	Provincia	

REPRESENTANTE	N. I. F.	Nombre y apellidos o razón social		
	Domicilio		Correo Electrónico - Fax	Teléfono
	Código Postal	Municipio	Provincia	

DEUDA A APLAZAR O FRACCIONAR					
NÚMERO LIQUIDACIÓN/RECIBO/REF. CARTA DE PAGO	CONCEPTO Y PERIODO	FECHA FIN PERIODO VOLUNTARIO	IMPORTE		
			Principal	Voluntario	Ejecutivo
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NÚMERO DE PLAZOS	PRIMER PLAZO		DÍAS DE PAGO	JUSTIFICACIÓN FINANCIERA	
	AÑO:	MES:	<input type="checkbox"/> DÍA 5 <input type="checkbox"/> DÍA 20	APORTA GARANTÍA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
				GARANTÍA QUE SE OFRECE:	

CUENTA BANCARIA PARA EL PAGO DE LA DEUDA APLAZADA/FRACCIONADA												
TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA:										N.I.F.:		
CÓDIGO IBAN												
E	S											
FIRMA Y AUTORIZACIÓN DEL TITULAR DE LA CUENTA*:												
*Autorizo a que los plazos de la presente solicitud sean cargados en la cuenta bancaria de la que soy titular.												

En _____, a _____ de _____ de 202__.

Firma: El interesado / El representante



AYUNTAMIENTO DE EL CASAR (GUADALAJARA)

Servicio de Recaudación

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL IMPRESO

- **DATOS DEL CONTRIBUYENTE:** En este apartado deberá escribir obligatoriamente los datos de la persona a cuyo nombre figure la deuda que se quiera fraccionar o aplazar.
- **DATOS DEL REPRESENTANTE:** Únicamente cuando resulte procedente. Le sugerimos la conveniencia de que nos facilite un teléfono de contacto y una dirección de correo electrónico (se aportarán los correspondientes documentos acreditativos de la representación).
- **DATOS DE RECIBO/LIQUIDACIÓN:** En este apartado deberá escribir la identificación y año del recibo/liquidación o REFERENCIA DE LA CARTA DE PAGO.
- En el apartado **IMPORTE**, deberá rellenar los siguientes campos:
 - **PRINCIPAL.** Si la/s 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/s deuda/s se encuentra/n en período de pago ejecutivo, deberá escribir el importe que figura en el apartado "Principal" del documento en que consta la deuda.
 - **VOLUNTARIO:** Si la/s deuda/s se encuentra/n en período voluntario, deberá marcar con una X dicha casilla.
- **EJECUTIVO:**
Si la deuda/s se encuentra/n fuera del periodo voluntario de pago, deberá marcar con una X dicha casilla.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- ✓ **N.I.F del titular de la deuda.**
- ✓ **N.I.F del titular de la cuenta bancaria.**
- ✓ **Justificante de titularidad de cuenta bancaria.**

PLAZOS DE FRACCIONAMIENTO:

- ✓ **Para deudas IGUALES O MENORES de 1.000 €: 12 meses.**
- ✓ **Para deudas MAYORES de 1.000 €: 24 meses.**
- ✓ **Importe mínimo de cada plazo: 50 Euros.**

Información sobre protección de datos (Reglamento UE 216/679, Ley Orgánica 3/2018)

Responsable: Ayuntamiento de El Casar. **Finalidad:** Tratamiento automatizado e incorporación al correspondiente fichero con la finalidad de percibir los pagos a través de transferencia bancaria procedentes del Ayuntamiento de El Casar, para realizar envíos informativos relacionados con la actualización de datos dirigidos al propio interesado o las entidades financieras y para suministrar información necesaria de trascendencia fiscal a la Administración Tributaria. **Legitimación:** Ejercicio de competencias o poderes públicos por obligación legal. **Destinatarios:** No se comunicarán o cederán a terceros, salvo obligación legal. **Derechos:** De acceso, rectificación, oposición o limitación del tratamiento.

Información adicional: PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS DIGITALES

Según los artículos 6, 7 y 8 de la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, otorgo el consentimiento para el tratamiento necesario de mis datos personales, para el cumplimiento de las obligaciones legales en los actos administrativos y jurídicos que el Ayuntamiento de El Casar realice, de conformidad con todas las competencias atribuidas, o interesadas por otras administraciones públicas, en cumplimiento de la obligación legal que lo disponga, así como para su posible tratamiento en todas las actividades de interés público que desarrolle. Asimismo, estoy informado/a del derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición. Las solicitudes sobre estos derechos pueden ser remitidas a lopd@ayuntamientoelcasar.es o cualquier otro medio que estime oportuno.

DENOMINACIÓN Y NIF: AYUNTAMIENTO DE EL CASAR – P1908500J TELÉFONO: 949 33 40 01

SEDE SOCIAL: Pz. Constitución, 1 - 19170 El Casar (Guadalajara). **SEDE ELECTRÓNICA:** <https://www.aytoelcasar.es>

SITIO WEB: www.elcasar.es