



Ayuntamiento de
ALMOHARIN

BANDO

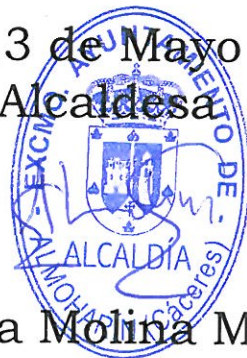
El próximo 20 de Mayo se inicia el período voluntario de abono del Impuesto de Bienes Inmuebles (Contribución) correspondiente al ejercicio 2020.

Aquell@s vecin@s que deseen efectuar el pago fraccionado, podrán solicitarlo a través de este Ayuntamiento o de las Oficinas del Organismo Autónomo de Recaudación de la Diputación de Cáceres situada en C/ Alvaro López Núñez s/n.

Se adjunta impreso para su conocimiento.

El plazo de presentación finaliza el 5 de Junio de 2020

Almocharín, 13 de Mayo de 2020
La Alcaldesa



Fdo. Antonia Molina Márquez



SOLICITUD DE FRACCIONAMIENTO DE DEUDA

DATOS FISCALES DEL TITULAR DE LAS DEUDAS

Nombre o Razón social _____
1^{er} Apellido _____, 2^o Apellido _____
N.I.F./C.I.F. _____ / Domicilio: Calle _____
Nº _____, Esc. _____, Piso _____, Pta. _____, Localidad _____
C.P. _____, Provincia _____, Teléfono _____, Móvil _____
Correo-electrónico _____

EXPOSICION. (Se reseñarán los motivos y fundamentos de la petición).

SOLICITUD. (Se reseñará la petición con los datos precisos para su completa identificación).

Nº de expediente: _____
Principal de la deuda: _____
Nº de Plazos solicitados: _____

| | |
|----------------------------|--|
| De 100,01 € a 1.000 €: | hasta un máximo de 6 cuotas mensuales |
| De 1.000,01 € a 3.000 €: | hasta un máximo de 12 cuotas mensuales |
| De 3.000,01 € a 10.000 €: | hasta un máximo de 18 cuotas mensuales |
| De 10.000,01 € a 18.000 €: | hasta un máximo de 24 cuotas mensuales |
| Más de 18.000 €: | hasta un máximo de 36 cuotas mensuales |

Garantía ofrecida: _____

Si el importe total de la deuda del fraccionamiento solicitado más la de los concedidos aún no pagados supera la cantidad de 18.000 euros será requisito imprescindible la aportación de garantía.
- Si la garantía es aval bancario el tipo de interés del fraccionamiento será el interés legal del dinero.
- Si no se aporta garantía o es de otro tipo, el interés del fraccionamiento será el interés de demora.

Cuenta bancaria (IBAN) para la domiciliación de los plazos:

Cod.País: ___ D.C. ___ Banco: _____ Sucursal: _____ Dígitos de Control: ___ Cuenta: _____

DOCUMENTACIÓN MÍNIMA A APORTAR:

- Fotocopia del DNI/CIF del titular de las deudas
- Fotocopia del DNI del representante (cuando el solicitante no sea el titular de las deudas)
 - + Fotocopia de las escrituras de apoderamiento (si el titular es una sociedad)
 - + Fotocopia de documento de otorgamiento de representación (si el titular es una persona física)
-

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales que nos facilite mediante la cumplimentación del presente formulario pasarán a formar parte de un fichero propiedad del Organismo Autónomo de Recaudación y Gestión Tributaria de Cáceres para la gestión tributaria encomendada.
Asimismo, le informamos de que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Gerencia del Organismo - c/ Álvaro López Núñez, s/n - 10071 - Cáceres.

En _____, a _____ de _____ de 2.0__.

Fdo.:
Con DNI/NIF nº _____