



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE
CASPE
(Zaragoza)

Titular:	
Domicilio hecho contributivo:	
Concepto:	Ejercicio:
Nº Liquidación:	Importe:
Fecha de notificación:	Fecha límite pago:

D./D^a _____, con NIF nº _____,
vecino/a de _____, provincia _____ con domicilio en
_____ y Telef. _____ actuando en nombre y representación
_____ con NIF/CIF _____.

EXPONE: Que habiendo recibido notificación relativa a la liquidación tributaria a su cargo, por el importe, concepto y ejercicio señalados y cuyo pago se exige en **PERIODO VOLUNTARIO**.

Que, dada la falta de liquidez actual para poder realizar el mencionado pago, así como _____

Aportando, en prueba de ello, los siguientes documentos:

-
-

SOLICITA: De conformidad con lo dispuesto en el artículo 48 y siguientes del Reglamento General de Recaudación, el **FRACCIONAMIENTO** de la mencionada deuda.

Y a tal efecto propone como fechas de pago de la misma las indicadas en el calendario de pagos adjunto.

Que en garantía del aplazamiento anterior, se constituirá en su día aval solidario bancario que cubra el importe del principal de la deuda y el interés de demora más un 25% de la suma de ambas partidas. A tal efecto, y con carácter previo, **se aporta a la presente instancia compromiso de aval de una entidad financiera.**

Caspe, a _____ de _____ de _____

El/La solicitante,

**Sra. Alcaldesa-Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Caspe
(Zaragoza)**