



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 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.

Caspe, a _____ de _____ de _____

El/La solicitante,

Sra. Alcaldesa-Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Caspe