

**SOLICITUD DE APLAZAMIENTO O FRACCIONAMIENTO DEL PAGO DE DEUDAS
DE IMPORTE INFERIOR A 3.005,06 EUROS ⁽¹⁾**

⁽¹⁾ De acuerdo con la Orden de 15 de marzo de 1994, por la que se regula el procedimiento de gestión de aplazamientos y fraccionamientos de deudas a favor de la comunidad autónoma de las Illes Balears, no se exigirá garantía cuando el importe de la deuda sea inferior a 3.005,06 euros.

IDENTIFICACIÓN DEL DEUDOR			
DEUDOR:		NIF:	
DOMICILIO:		CP:	MUNICIPIO:
TELÉFONO(S):		CORREO ELECTRÓNICO:	
SOLICITANTE –en el caso que sea una persona distinta al deudor– ⁽¹⁾			
NOMBRE Y APELLIDOS:		NIF:	
TELÉFONO(S):		CORREO ELECTRÓNICO:	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (en el caso que sea diferente al consignado anteriormente)			
DOMICILIO:			
MUNICIPIO:		CP:	

⁽²⁾ En caso de representación, se debe adjuntar una fotocopia del NIF del representado y acreditar la representación.

DEUDAS OBJETO DE APLAZAMIENTO O FRACCIONAMIENTO						
NÚM. RECIBO O LIQUIDACIÓN	CONCEPTO	PERIODO	PRINCIPAL	RECARGO (en su caso)	INTERESES (en su caso)	TOTAL
INGRESOS A CUENTA						
IMPORTE PENDIENTE						

A) EXPONE:

B) PLAZOS QUE SOLICITA (propuesta de pago que se solicita):

PARA FRACCIONAMENTOS

Indicar el número <input type="text"/>	de plazos	o	importe por plazo <input type="text"/>	euros
<input type="checkbox"/> PAGOS MENSUALES			<input type="checkbox"/> PAGOS BIMENSAUALES	
<input type="checkbox"/> PAGOS TRIMESTRALES			<input type="checkbox"/> PAGOS ANUALES	
PRIMER PAGO MES DE: _____	<input type="checkbox"/> DIA 5		<input type="checkbox"/> DIA 20	

PARA APLAZAMIENTOS

UN PAGO EL:

DIA 5 DIA 20 DE _____ DE 200_

C) DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (Si la solicitud de aplazamiento o fraccionamiento del pago de deuda en periodo ejecutivo, ha de adjuntar, en su caso, copia de la providencia de apremio):

--

D) DOMICILIACIÓN DE PAGO. En el caso de concesión del aplazamiento o fraccionamiento de pago, se solicita que el correspondiente pago se domicilie con cargo en la cuenta siguiente (**se tiene que adjuntar copia de la libreta o cuenta corriente**):

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA	NOMBRE TITULAR DE LA CUENTA		NIF
	Nombre entidad bancaria		
	IBAN		
	Código internacional de cuenta bancaria)		
	Código país (2 dígitos)	DC (2 dígitos)	Número de cuenta

_____, ____ de _____ de 20__

Firma del solicitante