

| |
|---------------------------------------|
| SOLICITUD DE PLAN DE PAGOS |
|---------------------------------------|

1. DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | |
|--|------------|--------------------------|---------|
| NIF/NIE/CIF: | | Nombre: | |
| 1 ^{er} Apellido: | | 2 ^o Apellido: | |
| Domicilio a efectos de notificaciones: | | | |
| Cod. Postal: | Localidad: | Provincia: | |
| Teléfonos: | | | e-mail: |
| Fijo: | Móvil: | Otros: | |
| Representante: | | | |

2. DATOS DE LA DEUDA CUYO PLAN DE PAGOS SE SOLICITA

| CONCEPTO | Nº RECIBO | AÑO/S | IMPORTE PRINCIPAL | FIN P. VOLUNTARIA |
|----------|-----------|-------|-------------------|-------------------|
| | | | | |

3. CALENDARIO PROPUESTO:

- ✓ Plan de Pagos que comenzará el _____, con una duración de _____ meses.

4. GARANTÍAS PROPUESTAS:

- ✓ Pago inicial de _____ €, que corresponden al _____ %.

5. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

- ✓ **Copia de la carta de pago** del ingreso antes mencionado.
- ✓ Declara estar al corriente del cumplimiento de las obligaciones fiscales con la Hacienda Municipal.

En su virtud, SUPLICA A V.I. que previos los trámites reglamentarios se sirva conceder el PLAN DE PAGO solicitado.

Benalmádena, a