

GI.019 - SOL·LICITUT FRACCIONAMENT / AJORNAMENT DE PAGAMENTS

dades personals

DADES DEL SOL·LICITANT:

Nom i Cognoms:			
DNI/CIF:		Telèfon:	
Adreça:		C.P:	
Població:		Província:	
Correu electrònic:			
En representació de:		DNI/CIF:	

Autoritze expressament a l'Ajuntament de Picanya a enviar a l'adreça de correu electrònic dalt assenyalada, les notificacions que hagen de practicar-me en els expedients en què siga part o puga tindre un interès legítim, amb plens efectes jurídics com disposa l'art. 59.3 de la Llei 30/92 L.R.J.-P.A.C.

situació exposada

EXPOSE:

Que tenint coneixement dels deutes relacionats al document adjunt i al no poder fer front al pagament de la totalitat dels mateixos:

sol·licitud realitzada

DEMANE:

- El **fraccionament** del pagament de l'import total en ___ mensualitats. El primer pagament s'efectuarà amb data _____ .
- El **ajornament** de pagament de l'import total del deute fins la data _____ .

IBAN	Entitat	Oficina	DC	Nº Compte
Compte corrent per al pagament : ES				

Observacions: _____

- Si per l'entitat de de dipòsit es comunica l'impagament d'alguna de les quotes mensuals, per causa imputable al deutor, s'exigirà el pagament pel procediment de constrenyiment de la totalitat dels deutes fraccionats pendents de pagament.
- En aquest acte es comunica al compareixent el llistat i detall del deute pendent fins a la data.

Signatura

Picanya, ___ de _____ de _____

Sr. Alcalde President de l'Ajuntament de Picanya