Diputación de Burgos

# SOLICITUD DE APLAZAMIENTO / FRACCIONAMIENTO DE PAGOS

| Registro | A rellenar por la Administración |
|---|---|

**Solicitante** (1)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Apellidos y Nombre | | | | | N.I.F. |
| Calle | | Número | Escalera | Piso | Puerta |
| CP | Municipio | | Provincia | | |
| Teléfono de contacto | Dirección de correo electrónico | | | | |

**Obligado Tributario** (2)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Apellidos y Nombre | | | | | N.I.F. |
| Calle | | Número | Escalera | Piso | Puerta |
| CP | Municipio | | Provincia | | |
| Teléfono de contacto | Dirección de correo electrónico | | | | |

**Representante** (3)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Apellidos y Nombre | | | | | N.I.F. |
| Calle | | Número | Escalera | Piso | Puerta |
| CP | Municipio | | Provincia | | |
| Teléfono de contacto | Dirección de correo electrónico | | | | |

**DEUDA ACUMULADA** (4)

La solicitud de aplazamiento o fraccionamiento se extenderá a toda la deuda pendiente del obligado al pago que conste en la base de datos del Servicio de Gestión Tributaria y Recaudación de la Diputación Provincial de Burgos.

**Datos domiciliación bancaria de los pagos** (5)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| C.C.C. | Entidad | Sucursal | DC | Nº Cuenta |
| Titular | | | | |
| Banco / Caja de Ahorros | | | | |
| Sucursal nº | Calle | Localidad | Provincia | |

**Firma** (6)

**En** _____ **, a** ____ **de** _____ **de** _____

| Firma |
|---|
| |

Ejemplar para el INTERESADO

**EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN DE BURGOS.-**

## INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL IMPRESO

(1) **IDENTIDAD DEL SOLICITANTE**: persona que solicita la el aplazamiento o fraccionamiento.
(2) **OBLIGADO AL PAGO**: persona a quién pertenecen los recibos cuyo aplazamiento o fraccionamiento se solicita. Sólo se cumplimentará esta información cuando sea una persona distinta del solicitante,
(3) **REPRESENTANTE:** Los interesados podrán solicitar el fraccionamiento / aplazamiento por medio de representantes legales y voluntarios, que deberán acreditar de forma fehaciente su condición.
Se entenderá otorgada la representación:
- Cuando su existencia conste inscrita y vigente en un registro público.
- Cuando conste en documento público o privado con firma legitimada notarialmente.
- Cuando se otorgue mediante comparecencia.

(4) **DEUDA ACUMULADA**: Se acumulará toda la deuda pendiente del obligado al pago que conste en la base de datos del Servicio de Gestión Tributaria y Recaudación de la Diputación Provincial de Burgos.
(5) **DOMICILIACIÓN DE PAGO**: Indicará el titular de la cuenta, el número de código de cuenta cliente y demás datos identificativos de la entidad de crédito.
(6) **FIRMA:** de la persona que solicita el fraccionamiento o aplazamiento. Deberá adjuntarse fotocopia del D.N.I.

---

**NÚMERO DE PLAZOS:** Con **carácter general**, los plazos no pueden superar los **seis meses**, computándose a partir del mes siguiente a la presentación de la solicitud. Por razones de **excepcional necesidad**, debidamente acreditadas, podrá extenderse el plazo hasta los **12 meses** como máximo. Como justificación de la situación de necesidad deberá aportarse: Última nómina o pensión percibida. Declaración de IRPF. Certificado de situación de parado, Certificado de los Servicios Sociales del Ayuntamiento en que esté empadronado.