BORRAR IMPRIMIR

TOLEDO Diputación — Gestión Tributaria OAPGT

APLAZAMIENTO / FRACCIONAMIENTO

MOD.102

INTERESADO/A REPRESENTANTE (1)

DNI/NIF INTERESADO/A	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		
DNI/NIF REPRESENTANTE	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		
DOMICILIO FISCAL/SOCIAL	(Marque con una X) ☐ INTERESADO/A	☐ REPRESENTANTE	
MUNICIPIO	PROVINCIA	TELÉFONO	E-MAIL

INFORMACIÓN A APORTAR PARA LA SOLICITUD

DEUDA A APLAZAR O FRACCIONAR		❸ PERIODO COBRO		CONDICIONES Y REQUISITOS DE LA SOLICITUD	
❶ REFERENCIA DE PAGO	❷ PRINCIPAL	VOLUNTARIO ☒	EJECUTIVO ☒	❹ OPCIÓN ☒	❺ MES Y AÑO
		☐	☐	☐ APLAZAR	
		☐	☐	☐ FRACCIONAR	❻ Nº MESES
		☐	☐	❼ GARANTIA QUE OFRECE ☒	PRESENTA ☒
		☐	☐	☐ NO ES EXIGIDA POR LA ORDENANZA	SI ☐ NO ☐
		☐	☐	☐ AVAL SOLIDARIO ENTIDAD DE CRÉDITO	☐ ☐
		☐	☐	☐ GARANTIA PERSONAL Y SOLIDARIA	☐ ☐
		☐	☐	☐ HIPOTECA INMOBILIARIA	☐ ☐
		☐	☐	☐ OTRAS:	☐ ☐
	€ 0.00			☐ NO PUEDE PRESTAR GARANTIA	

JUSTIFICACIÓN SITUACIÓN FINANCIERA ❽

DOCUMENTOS QUE JUSTIFICAN QUE NO PUEDE PRESTAR GARANTIA ❾

- ☐ INFORME ENTIDAD FINANCIERA
- ☐ INFORME AYUNTAMIENTO
- ☐ DECLARACIÓN JURADA DE NO SER PROPIETARIO DE BIENES INMUEBLES EN LA PROVINCIA DE TOLEDO
- ☐ OTROS DOCUMENTOS:

DOMICILIACIÓN PAGO ❿

DATOS BANCARIOS. **IBAN** DONDE DOMICILIO EL PAGO DE LA DEUDA APLAZADA O FRACCIONADA

TITULAR DE LA CUENTA	NIF/NIE

Autorizo a que los importes correspondientes a los plazos arriba consignados sean presentados para que se efectúe el pago de los mismos.

Firma del titular de la cuenta

En_____ , a _____ de _____ de _____

(FIRMA DECLARANTE)

En_____ , a _____ de _____ de _____

Los datos de carácter personal que se faciliten en este formulario se incluirán en el registro de actividades de "Gestión y recaudación de tributos", cuyo responsable es el OAPGT. La finalidad del tratamiento de los datos es la gestión y recaudación de tributos. Su base legal es el ejercicio de los poderes públicos conferidos al OAPGT en la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria y demás normativa de aplicación. No se cederán datos a terceros que no sean encargados del tratamiento, salvo obligación legal. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, así como otros derechos recogidos en el Reglamento General de Protección de datos ante dicho responsable. Puede consultar la información adicional y detallada de este registro de actividades, así como contactar con el delegado de protección de datos a través de la web corporativa: www.oapgt.es o dirigiéndose a OAPGT: Calle Real 4, 45002 Toledo. Telf. 925 28 84 84

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL IMPRESO

DATOS PERSONALES

DATOS DEL CONTRIBUYENTE En este apartado deberá escribir obligatoriamente los datos de la persona a cuyo nombre figure la deuda que se solicita fraccionar, señalando en cada apartado el nombre y apellidos, o razón social en el caso de personas jurídicas, el NIF o CIF, domicilio a efectos de notificación, Municipio, Provincia y código postal. Le sugerimos que nos facilite un teléfono de contacto.

DATOS DEL REPRESENTANTE Únicamente se facilitarán cuando la persona que firme la solicitud no sea la misma que el sujeto pasivo. Le sugerimos que nos facilite un teléfono de contacto.

OTROS MEDIOS DE COMUNICACION Le sugerimos que nos facilite el número de Fax o la dirección de e-mail (correo electrónico) si dispusiera de cualquiera de ellos.

SOLICITUD

❶ REFERENCIA DE PAGO: En este apartado debe escribir la numeración que figura en el apartado “Referencia de pago” que figura en el documento o documentos en que consta la deuda.

❷ PRINCIPAL Si la deuda/s se encuentra/n en período de pago voluntario deberá escribir el importe a ingresar que figura en el documento del recibo o liquidación. Si la deuda/s se encuentra/n en período de pago ejecutivo deberá escribir el importe que figura en el apartado “Total Principal” que figura en el documento en que consta la deuda.

❸ PERIODO DE COBRO DEUDA

VOLUNTARIO Si la deuda/s que solicita fraccionar se encuentra en período voluntario deberá marcar con una X cada casilla que se encuentre en la fila de la “Referencia de Pago” que haya escrito en el formulario y en el apartado “Caducidad” deberá escribir la fecha que bajo el título “Caducidad” figura en el documento en que consta la deuda.

EJECUTIVO Si la deuda/s que solicita fraccionar se encuentra en período ejecutivo deberá marcar con una X cada casilla que se encuentre en la fila de la “Referencia de Pago” que haya escrito en el formulario

❹ OPCION Marque con una X si solicita aplazamiento o fraccionamiento.

❺ MES Para aplazar la deuda/s indique el mes y el año en que pide pagarla/s.

❻ Nº MESES Para fraccionar la deuda indique el número de meses.

❼ GARANTIA QUE OFRECE Marque con una x la opción que corresponda y si la opción sobre si la presenta o no junto con el presente formulario.

DISPENSAS DE GARANTÍA

1. Quedan dispensados de la constitución de garantía los obligados tributarios con deudas pendientes de ingreso en período voluntario de pago, cuyo importe total no superen la cantidad de 10.000,01 euros y siempre que el aplazamiento o fraccionamiento se otorgue por un plazo no superior a 15 meses. Si el obligado tributario tuviera pendiente de ingreso deudas en periodo ejecutivo, en conjunto, no podrán superar la cantidad de 18.000,01 euros.

2. Igualmente quedan dispensados de la constitución de garantía aquellos obligados tributarios con deudas pendientes de ingreso en período ejecutivo de pago, cuyo importe total no superen la cantidad de 8.000,01 euros y siempre que el aplazamiento o fraccionamiento se otorgue por un plazo no superior a 12 meses. Si el obligado tributario tuviera pendiente de ingreso deudas en periodo voluntario, en conjunto, no podrán superar la cantidad de 18.000,01 euros.

3. Así mismo, podrá dispensarse total o parcialmente al obligado tributario de la constitución de garantía con arreglo al procedimiento y condiciones establecidas en el artículo 50 del Reglamento General de Recaudación

❽ JUSTIFICACION DE LA SITUACION FINANCIERA En este apartado deberá describir brevemente la justificación financiera por la cual no puede pagar la deuda en el plazo que se le ha exigido.

❾ DOCUMENTO QUE JUSTIFICA QUE NO PUEDE PRESTAR GARANTIA Marque con una X la opción que proceda. Si presenta un documento distinto de los preestablecidos en el formulario tache “Otros documentos” y describa cuál.

❿ DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA Escriba la la cuenta bancaria donde domicilia el pago de la deuda aplazada o fraccionada.

ⓘINFORMACIÓN

El plazo máximo establecido para resolver la solicitud es de es de 6 MESES computados desde la fecha de Registro por el OAPGT, entendiéndose DESESTIMADA LA SOLICITUD si en el plazo indicado no se ha dictado y notificado la resolución correspondiente.

Apellidos y Nombre del Contribuyente **Identificador Fiscal** **00000000 G**

EJEMPLO EJEMPLO NOMBRE

RECIBO DEL IMPUESTO SOBRE BIENES INMUEBLES - NAT. URBANA

AYUNTAMIENTO DE EJEMPLO

PERIODO: 2007 - ANUAL

Ejemplo-Ejemplo-Ejemplo-Ejemplo

Detalle del Recibo

Situación de la finca

AV EJEMPLO 00

Titular según el Padrón

EJEMPLO EJEMPLO NOMBRE

Identificación del Recibo 20074545000IU01R000000

Número Fijo 123456789

Referencia Catastral	Val.Suelo	Val.Construc.	Val.Catastral Total
0000000VJ0000S0001GE	87.580,18	786,97	88.367,15

Año Val.	Año Rev.	Uso	Base Liquidable
2007	1998	I	88.367,15

Ejemplo-Ejemplo-Ejemplo-Ejemplo

Tipo	Cuota íntegra	% Part.	Indiv. % Bonif.	C. líq.	Participada
0,6400	565,55	100,00	0	565,55	

Plazo para el pago	Total Principal	Ingresos a cuenta	Importe a Ingresar
00/00/2007 al 00/00/2007			
Referencia de pago: 00000000000	565,55	0,00	565,55€

ATENCIÓN TELEFÓNICA: 902 45 01 02

1. Inicio de Ejecutiva: Finalizado el período voluntario, los recibos pendientes incurren en Recargo, devengando interés de demora y costas del procedimiento.
2. Este documento es nulo sin la validación de Entidad autorizada.
3. El pago no libera de la deuda si se efectúa con posterioridad al último día de pago señalado.
4. Forma de Pago: En cualquier Oficina de CCM, BSCH, BBVA, Barclays Bank, B.Popular, C.Rural Toledo, La Caixa.

Recibo en Voluntaria - Ejemplar para el Contribuyente

Ejemplo-Ejemplo-Ejemplo-Ejemplo

Modelo: 291/78421

Código Procedimiento de Recaudación: 90000000 **Recibo en Voluntaria - Ejemplar para la Entidad Financiera**

Último día de pago	Emisora	Modo	Referencia	Identificación	Importe a Ingresar
00/00/2007	50005	2	000000000000	000000000	UR* 565,55

Titular según el Padrón
EJEMPLO EJEMPLO NOMBRE

Identificador Fiscal
00000000G

Recibo de
AYUNTAMIENTO DE EJEMPLO

Situación de la finca
AV EJEMPLO 00

Identificación del Recibo
20074545000IU01R000000

Alta de Domiciliación

Sr. Director, le ruego acepte en mi cuenta la siguiente orden de domiciliación:

Entidad	Agencia	D.Control	Número de Cuenta	Ref. Domiciliación
				B000000000

Nombre del Titular de la Cuenta

Identificador Fiscal

Firma del Titular de la cuenta

EJEMPLO EJEMPLO NOMBRE
CL EJEMPLO 5

45005 TOLEDO TOLEDO

Ejemplo-Ejemplo-Ejemplo-Ejemplo