



Excmo. Ayuntamiento de Cádiz

RECAUDACIÓN EJECUTIVA
Pza. San Juan de Dios, nº 11
Tfno 956241004 FAX 956241006
CADIZ

EXPEDIENTE DE APREMIO N° _____

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

D/D^a _____ DNI/CIF n° _____

y con domicilio en _____ en la calle _____

teléfono n° _____ y dirección de correo electrónico _____.

comparece ante la Recaudación Ejecutiva Municipal al objeto de realizar la siguiente:

PROPUESTA DE FRACCIONAMIENTO /APLAZAMIENTO

A) Solicito **fraccionamiento** en _____ plazos mensuales (nunca inferior a 60 euros cada uno) , que abonará los días _____ de cada mes (días 5 ó 20).

B) Solicito **aplazamiento** durante el plazo de _____ meses.

DOMICILIACION BANCARIA

Titular de la cuenta: _____

Ordeno la domiciliación en la siguiente cuenta:

ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	NUM.CUENTA

Cádiz a _____ de _____ de

Fdo. El titular de la cuenta

GARANTIAS

En el caso de superar los débitos la suma de 6000.00 euros, acompaña al presente Documento Aval Bancario , extendido por el importe de la deuda más el 25% de la misma. garantía aportada deberá ser por término que exceda, al menos, en seis meses al vencimiento del plazo o plazos concedidos.

Cádiz , a _____ de _____ de 201_

Fdo.: _____

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal el Ayuntamiento de Cádiz, le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación de su solicitud, así como realizar comunicaciones de su interés. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, dirigiendo un escrito a este Ayuntamiento.