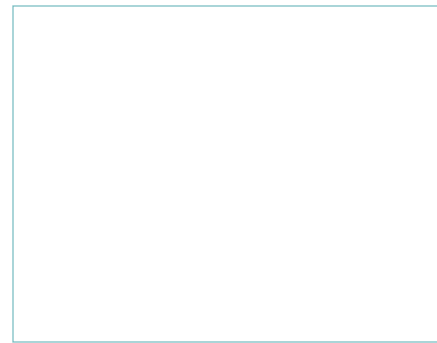


## GI.019 - SOL·LICITUT FRACCIONAMENT / AJORNAMENT DE PAGAMENTS



### 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**