F01-PR7- S16: SOLICITUD DE FRACCIONAMIENTO O APLAZAMIENTO DE PAGO					
Versión: 02					
Solicitante:					
Nombre:				DNI/NIF	
Dirección					
C. Postal		Población			
Email		Telf.		Móvil	
ACTUANDO:	En no	mbre propio	En representación de:		
Nombre:				DNI/NIF	
Dirección					
C. Postal		Población			
Email		Telf.		Móvil	
Hechos y motivos de la solicitud:					
Que mi situación económico-financiera me impide efectuar transitoriamente el pago, en el plazo establecido, de las					
deudas tributarias más abajo especificadas.					
Solicitud:					
La concesión de un: FRACCIONAMIENTO DEL PAGO EN 6 MESES					
		APLAZ	AMIENTO DEL PAGO EN 6 ME	SES	
de acuerdo con los artículos 44 a 54 del Reglamento General de Recaudación (RD 939/2005, de 29 de julio) y los artículos 65 a 70 de la "Ordenança general de Gestió, Inspecció i Recaptació dels ingressos de Dret Públic Locals i d'altres ens, la gestió dels quals ha estat delegada en l'OAGRTL de la Diputació de Lleida".					
GARANTIA DE LA DEUDA:		Aval solidario	Cor	Compromiso de aval solidario	
		Otra garantía:	So	Solicitud dispensa de garantía	
Datos de los re	cibos/liquidacio	ones/etc. afectados	S:		
Sujeto pasivo:			NIF:		
Núm. Deuda	Ejercicio	Concepto	Núm fijo/matrícula/ref catas	stral Importe	
Lugar y fecha:	<u> </u>		Firma:		

## IL.LM.SR. PRESIDENT DE L'O.A. DE GESTIÓ I RECAPTACIÓ DE TRIBUTS LOCALS