



## SOLICITUD DE APLAZAMIENTO/FRACCIONAMIENTO DE PAGO DE DEUDA

Los datos marcados con asterisco (\*) son obligatorios

DEPARTAMENTO AL QUE SE DIRIGE LA SOLICITUD \*

### PERSONA DEUDORA

<b>Apellidos y Nombre / Razón Social *</b>		<b>Tipo de Documento: *</b>	
_____		DNI	
Teléfono: <input type="text"/>	Fax: <input type="text"/>	Número: *	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Email: _____		LETRA	
Domicilio: * _____		Nº: _____	Piso: _____ Mano: _____
CP: * <input type="text"/>	Municipio: * _____	Provincia: * _____	

### REPRESENTANTE (Obligatorio para las personas jurídicas)

<b>Apellidos y Nombre / Razón Social</b>		<b>Tipo de Documento:</b>	
_____		DNI	
Teléfono: <input type="text"/>	Fax: <input type="text"/>	Número: <input type="text"/>	- <input type="text"/>
Email: _____		LETRA	
Domicilio: _____		Nº: _____	Piso: _____ Mano: _____
CP: <input type="text"/>	Municipio: _____	Provincia: _____	

### DEUDA CUYO FRACCIONAMIENTO SE SOLICITA

<b>Departamento *</b>	
_____	
<b>Núm. expediente: *</b> _____	<b>Importe: *</b> _____
<b>Fecha Notificación:</b> _____	<b>Fin Per. Voluntario:</b> _____

## PROPUESTA DE PAGO \*

APLAZAMIENTO DE LA DEUDA HASTA \_\_\_\_\_

FRACCIONAMIENTO DE LA DEUDA

NÚMERO DE PLAZOS: \_\_\_\_\_

INTERVALO EN EL TIEMPO:  MENSUAL  
 TRIMESTRAL  
 SEMESTRAL  
 ANUAL

## DATOS BANCARIOS

IBAN: \*

Titular: \* \_\_\_\_\_

## TIPO DE GARANTÍA QUE SE OFRECE (Para deudas superiores de 18.000 €)

- Compromiso de una entidad de crédito de formalizar aval  
 Hipoteca inmobiliaria  
 Hipoteca mobiliaria  
 Otras

**Autorizo a la Dirección de Política Financiera del Gobierno Vasco para que lleve a cabo la domiciliación de los pagos que sean concedidos en la resolución de la presente solicitud y en las fechas establecidas al efecto, en el número de cuenta más arriba referenciado.**

**PROTECCIÓN DE DATOS:** En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales facilitados se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta administración que correspondan a las actuaciones solicitadas y serán incorporados a los ficheros que conforman las bases de datos del Gobierno Vasco, ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección de Política Financiera del Departamento de Economía y Hacienda (C/Donostia-San Sebastián, 1, 01010-Vitoria-Gasteiz).

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_

Firmado: