



Diputación  
de Segovia

Servicios Tributarios

SOLICITUD DE  
APLAZAMIENTO/  
FRACCIONAMIENTO  
DE DEUDAS

etiqueta registro

### IDENTIFICACIÓN DEL DEUDOR

APELLIDOS Y NOMBRE  
O RAZÓN SOCIAL

DNI o NIF

TFNO. CONTACTO

DOMICILIO FISCAL O  
DE NOTIFICACIÓN

E MAIL

DATOS DEL REPRESENTANTE: APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL . DNI o NIF.

### DEUDAS OBJETO DE SOLICITUD

Nº EXPEDIENTE

IMPORTE DE LA DEUDA

Nº PLAZOS

DIAS DE VENCIMIENTO:  
( 5 o 20 de cada mes)

El solicitante cuyos datos son los consignados anteriormente  
EXPONE:

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA PARA APRECIAR LA SUFICIENCIA DE GARANTIAS:

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA PARA APRECIAR LA SITUACIÓN ECONÓMICA  
FINANCIERA:

LUGAR FECHA Y FIRMA:

ILMO. PRESIDENTE DE LA CORPORACIÓN