

SOLICITUD DE APLAZAMIENTO/FRACCIONAMIENTO DE PAGO

Órgano de la Agencia Tributaria de la Región de Murcia al que se dirige el documento

Denominación	DIR3
SERVICIO DE RECAUDACIÓN EN VÍA EJECUTIVA	A14028289

Interesado

NIF	Apellidos y Nombre / Razón social
Teléfono	Correo electrónico

Dirección

Tipo de vía	Nombre de la vía			Número
Escalera	Puerta	Piso	Letra	Código postal
Localidad		Municipio	Provincia	

Representante

NIF	Apellidos y Nombre
Teléfono	Correo electrónico

Tipo de solicitud

- FRACCIONAMIENTO DE PAGO
 APLAZAMIENTO DE PAGO

Deuda objeto de aplazamiento/fraccionamiento

Expediente/Nº fijo	Año	Organismo	Concepto	Importe principal

Datos para la domiciliación bancaria (22 dígitos)

E	S
---	---

Garantías ofrecidas

- Aval bancario Seguro de Crédito y Caución Hipoteca Inmobiliaria Otros

Expone

--

Solicita

Fraccionamiento de la deuda		Aplazamiento de la deuda
Número de plazos	Intervalo de tiempo	Fecha solicitada (día/mes/año)

En _____
(Firma del solicitante)