Ayuntamiento de Alcorcón
Concejalía de Hacienda y Contratación
Departamento de Recaudación

Expediente:

Fraccionamiento/aplazamiento de débitos	**PAGO ADELANTADO FRACCIONAMIENTO**

SOLICITANTE: (Sujeto Pasivo)

NOMBRE/APELLIDOS/RAZON SOCIAL:	
DOMICILIO (Calle/Plaza….):	
LOCALIDAD:	C.P.:
NIF/CIF	**TELEFONO:**
EMAIL:	

REPRESENTANTE: (acreditado mediante cualquier medio reconocido en derecho)

NOMBRE/APELLIDOS:	
DOMICILIO (Calle/Plaza….):	
LOCALIDAD:	C.P.:
NIF/CIF:	TELEFONO:
EMAIL:	

En relación con el expediente arriba referenciado, SOLICITO el pago anticipado del FRACCIONAMIENTO arriba identificado.

Alcorcón, a

ILMA. SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE ALCORCON.