

SOLICITUD APLAZAMIENTO - FRACCIONAMIENTO

Apellidos y nombre o Razón Social	N.I.F./C.I.F.	Teléfono de contacto	
Domicilio	Municipio	Código Postal	Provincia

Domicilio a efecto de notificaciones

Datos del representante (1)	N.I.F.	Teléfono de contacto	
Domicilio	Municipio	Código Postal	Provincia

SANCIÓN OBJETO DE APLAZAMIENTO-FRACCIONAMIENTO:

Nº. EXPEDIENTE: Nº ACTA DE INFRACCIÓN:.....

CONCEPTO	VENCIMIENTO (2)	PRINCIPAL (3)
Sanción: - Seguridad e Higiene en el Trabajo - Relaciones Laborales		

El peticionario cuyos datos se consignan, **DECLARA** que no dispone de la liquidez de tesorería suficiente para afrontar el pago total de la sanción.

SOLICITA: Le sea concedido un aplazamiento-fraccionamiento de pago según la siguiente propuesta:

Nº. DE PLAZOS (marcar los que se soliciten)	IMPORTES	FECHAS DE INGRESO (5 ó 20 de mes y año)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

(4) Presentador D.:
C.I.F.:

Lugar, fecha y firma
.....

SOLICITUD APLAZAMIENTO - FRACCIONAMIENTO

Apellidos y nombre o Razón Social	N.I.F./C.I.F.	Teléfono de contacto	
Domicilio	Municipio	Código Postal	Provincia

Domicilio a efecto de notificaciones

Datos del representante (1)	N.I.F.	Teléfono de contacto	
Domicilio	Municipio	Código Postal	Provincia

SANCIÓN OBJETO DE APLAZAMIENTO-FRACCIONAMIENTO:

Nº. EXPEDIENTE: Nº ACTA DE INFRACCIÓN:.....

CONCEPTO	VENCIMIENTO (2)	PRINCIPAL (3)
Sanción: - Seguridad e Higiene en el Trabajo - Relaciones Laborales		

El peticionario cuyos datos se consignan, **DECLARA** que no dispone de la liquidez de tesorería suficiente para afrontar el pago total de la sanción.

SOLICITA: Le sea concedido un aplazamiento-fraccionamiento de pago según la siguiente propuesta:

Nº. DE PLAZOS (marcar los que se soliciten)	IMPORTES	FECHAS DE INGRESO (5 ó 20 de mes y año)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

(4) Presentador D.:
C.I.F.:

Lugar, fecha y firma
.....

SOLICITUD APLAZAMIENTO - FRACCIONAMIENTO

Apellidos y nombre o Razón Social	N.I.F./C.I.F.	Teléfono de contacto	
Domicilio	Municipio	Código Postal	Provincia

Domicilio a efecto de notificaciones

Datos del representante (1)	N.I.F.	Teléfono de contacto	
Domicilio	Municipio	Código Postal	Provincia

SANCIÓN OBJETO DE APLAZAMIENTO-FRACCIONAMIENTO:

Nº. EXPEDIENTE: Nº ACTA DE INFRACCIÓN:.....

CONCEPTO	VENCIMIENTO (2)	PRINCIPAL (3)
Sanción: - Seguridad e Higiene en el Trabajo - Relaciones Laborales		

El peticionario cuyos datos se consignan, **DECLARA** que no dispone de la liquidez de tesorería suficiente para afrontar el pago total de la sanción.

SOLICITA: Le sea concedido un aplazamiento-fraccionamiento de pago según la siguiente propuesta:

Nº. DE PLAZOS (marcar los que se soliciten)	IMPORTES	FECHAS DE INGRESO (5 ó 20 de mes y año)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

(4) Presentador D.:
C.I.F.:

Lugar, fecha y firma
.....