



AYUNTAMIENTO DE
SAN ANTONIO DE BENAGÉBER

Pl. del Ayuntamiento, 1
Tel. 96 135 03 01
Fax. 96 135 02 11
San Antonio de Benagéber
46184 Valencia

DECLARACIÓN RESPONSABLE

PARA SOLICITUD DE FRACCIONAMIENTO DE PAGO CON INFORME DE SERVICIOS SOCIALES

D. _____, con DNI

MANIFIESTO Y DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

QUE mi situación económico-financiera me impide transitoriamente efectuar el pago de las deudas descritas en los plazos establecidos (adjunto recibos a fraccionar) y por ello solicito el fraccionamiento de su pago.

QUE para la concesión del fraccionamiento solicitado (por importe y/o por plazo) y, de conformidad con lo establecido en la Ordenanza fiscal reguladora, resulta necesario aportar informe favorable de los servicios sociales del ayuntamiento, QUEDANDO PENDIENTE DE SUBSANAR MI SOLICITUD EN ESTE SENTIDO.

QUE TRANSCURRIDO UN MES desde la presentación de esta solicitud de fraccionamiento sin que haya sido objeto de subsanación la misma por mi parte mediante la presentación del informe favorable de servicios sociales o bien, siendo este último negativo, SOLICITO SE RESUELVA MI SOLICITUD DE FRACCIONAMIENTO de acuerdo con los criterios generales previstos en la Ordenanza fiscal reguladora.

San Antonio de Benagéber, _____.

Fdo.: _____