



AYUNTAMIENTO DE CASTILLEJA DE GUZMÁN

SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS		REGISTRO DE ENTRADA
DOMICILIO		
LOCALIDAD	PROVINCIA	
DNI.	NÚMERO DE TELÉFONO FIJO/MÓVIL	
CORREO ELECTRÓNICO		

DATOS DE LA DEUDA

CONCEPTO DE LA DEUDA	EXPEDIENTE
IMPORTE	
FECHA FINALIZACIÓN PAGO EN VOLUNTARIA	

CAUSAS QUE MOTIVAN LA SOLICITUD

--

FORMA DE PAGO DE LA DEUDA

Aplazamiento hasta _____ Fraccionamiento en _____ meses.

Asimismo DECLARO carecer de recursos suficientes para prestar garantía por lo que también solicita dispensa, además de lo anteriormente expuesto.

Castilleja de Guzmán a _____ de _____ de 20____

(FIRMA)

SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CASTILLEJA DE GUZMÁN

Plaza de España, 1 * 41908 Castilleja de Guzmán * Teléfono 955 721 730 * Fax 955 721 731 *
ayuntamiento@castillejadeguzman.es * www.castillejadeguzman.es

Protección de datos:

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este impreso y demás documentos que, en su caso, se adjunten con el mismo, serán incluidos, para su tratamiento, en el Registro General de Protección de Datos con el nombre de "Información Municipal" del que es responsable el Ayuntamiento de Castilleja de Guzmán. Asimismo, le informamos que la finalidad del citado fichero es la tramitación de los expedientes administrativos del Excmo. Ayuntamiento de Castilleja de Guzmán y notificación de actos administrativos a los interesados.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del tratamiento, dirigiendo una comunicación escrita a Ayuntamiento de Castilleja de Guzmán, Plaza de España 1, 41908 - Castilleja de Guzmán - Sevilla, o correo electrónico dirigido a secretariaguzman@castillejadeguzman.es