ORGANISMO AUTÓNOMO DE RECAUDACIÓN

SOLICITUD DE APLAZAMIENTO/FRACCIONAMIENTO

Modelo **R02**

Datos del obligado al pago Apellidos y Nombre / Razón Social o Denominación Completa		
NIF/CIF	Domicilio Fiscal	
Teléfono	Móvil	E-mail

Datos del Representante Apellidos y Nombre / Razón Social o Denominación Completa		
NIF/CIF	Domicilio Fiscal	
Teléfono	Móvil	E-mail

Domicilio a efecto de notificaciones El del obligado al pago ☐ El del representante ☐

EXPONE

Que por el Organismo Autónomo Provincial de Recaudación y Gestión Tributaria de la Diputación de Badajoz, se sigue expediente por las siguientes deudas:

- En periodo voluntario ☐
- En periodo ejecutivo ☐

Referencia	Concepto	Importe

que debido a la falta de liquidez para poder realizar el pago, así como_____

_____

_____(2)