Consejería de Hacienda y Administración Pública

Dirección General de Tributos

SOLICITUD DE APLAZAMIENTO O FRACCIONAMIENTO DE DEUDAS Y AUTOLIQUIDACIONES

MODELO 745

ÓRGANO GESTOR

CÓDIGO TERRITORIAL

INTERESADO (A)

Espacio reservado para la etiqueta identificativa.

(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)

1 NÚMERO DE DOCUMENTO

5 NIF

6 Apellidos y nombre o razón social

7 Tipo vía

8 Nombre vía pública

9 Tipo num.

10 Número

11 Cal.núm.

12 Bloque

13 Portal

14 Esc.

15 Planta

16 Pta.

17 Complemento de domicilio

18 Localidad (si es distinta del municipio)

19 Municipio

20 Provincia

21 Código postal

22 Teléfono

23 Fax

24 Correo electrónico

REPRESENTANTE (B)

31 NIF

32 Apellidos y nombre o razón social

NOTA: Deberá acreditarse según Art.46.3b) del Reglamento General de Recaudación.

DOMICILIO NOTIFICACIÓN(C)

33 Tipo vía

34 Nombre vía pública

35 Tipo num.

36 Número

37 Cal.núm.

38 Bloque

39 Portal

40 Esc.

41 Planta

42 Pta.

43 Complemento de domicilio

44 Localidad (si es distinta del municipio)

45 Municipio

46 Provincia

47 Código postal

DATOS DE LA DEUDA (D)

Oficina Gestora	Concepto/N.º expediente	Número de liquidación / Autoliquidación	Importe	Fecha vencimiento periodo voluntario	Pago parcial

SEÑALE EL SUPUESTO (E)

SEÑALE EL SUPUESTO

- ☐ 51 APLAZAMIENTO
- ☐ 52 FRACCIONAMIENTO
- ☐ 53 DEUDAS HASTA 30.000 € SIN GARANTÍA
- ☐ 54 DEUDAS SUPERIORES A 30.000€ CON GARANTÍA
- ☐ 99 DEUDAS HASTA 50.000 euros SIN GARANTÍA (MEDIDAS COVID-19)

NOTA: La casilla 99 se habilita temporalmente con motivo del Decreto Ley 2/2020, de 25 de marzo, de medidas urgentes de carácter tributario para paliar los efectos del Covid-19 en la Comunidad Autónoma de Extremadura, quedando limitado a deudas por tributos propios u otros ingresos de derecho público (se excluyen deudas por tributos cedidos por ser competencia normativa del Estado)

CAUSAS (F)

CAUSAS QUE MOTIVAN LA SOLICITUD

NOTA: Deberá acreditarse según Art.46.3c) del Reglamento General de Recaudación, la dificultad económico-financiera de carácter transitorio

PROPUESTA DE PAGO (G)

PROPUESTA DE PAGO (A rellenar una de las dos opciones siguientes)

A. CON DOCUMENTO DE PAGO.

- ☐ 56 Trimestral — 57 N.º plazos
- ☐ 58 Semestral — 59 N.º plazos
- ☐ 60 Vencimiento - DÍA 5
- ☐ 61 Vencimiento - DÍA 20

B. CON DOMICILIACIÓN BANCARIA

- ☐ 62 Mensual — 63 N.º plazos
- ☐ 64 Trimestral — 65 N.º plazos
- ☐ 66 Semestral — 67 N.º plazos

(El vencimiento será el día 20 y se deberá cumplimentar obligatoriamente el siguiente apartado)

Información básica sobre protección de datos. Los datos de carácter personal serán tratados por la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Extremadura con el fin de utilizarlos en la aplicación efectiva del sistema tributario autonómico. Finalidad basada en el cumplimiento de una misión de interés público y en el ejercicio de poderes públicos. Dichos datos no se cederán a terceros salvo supuestos previstos legalmente. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y portabilidad en los términos establecidos en la información adicional disponible en http://portaltributario.juntaex.es/PortalTributario/web/guest/protecciondedatos

Consejería de Hacienda y Administración Pública

Dirección General de Tributos

SOLICITUD DE APLAZAMIENTO O FRACCIONAMIENTO DE DEUDAS Y AUTOLIQUIDACIONES

MODELO 745

ÓRGANO GESTOR

CÓDIGO TERRITORIAL

DOMICILIACIÓN BANCARIA (H)

DOMICILIACIÓN BANCARIA

(Si solicita la domiciliación bancaria deberá cumplimentar los dos apartados siguientes).

DATOS BANCARIOS

NOTA: Si no rellena este apartado, se remitirán las cartas de pago a su domicilio para el ingreso trimestral.

68 Titular de la cuenta

69 Población

70 Entidad

71 Oficina

72 IBAN- Código Internacional de Cuenta Bancaria

CERTIFICACIÓN BANCARIA

73 Apoderado de la entidad

74 Cargo o empleo

75 Apoderado de la entidad

76 Cargo o empleo

CERTIFICAN que existe una cuenta abierta con los datos indicados en el apartado "DATOS BANCARIOS" precedente y para que conste a efectos de la domiciliación solicitada expiden la presente certificación.

77 Lugar de expedición

78 Fecha de expedición

Día Mes Año

FIRMA DE LOS APODERADOS Y SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA

NOTA: La domiciliación del pago de los aplazamientos y fraccionamientos queda ordenada con la firma de esta solicitud.

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA (I)

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- ☐ 79 Representación
- ☐ 80 Justificantes de la dificultad económica transitoria

AUTOLIQUIDACIÓN

- ☐ 81 Modelo Oficial debidamente cumplimentado (copia)

REINTEGROS: SUBVENCIONES / PAGOS INDEBIDOS

- ☐ 82 Resolución de reintegro del órgano gestor (copia)

GARANTÍA: (para los supuestos exigidos en la normativa)

- ☐ 83 Compromiso de Aval solidario de entidad de créditos o sociedad de garantía recíproca
- ☐ 84 Certificado de Seguro de Caución
- ☐ 85 Otras: (Deberá justificar documentalmente la imposibilidad de obtener las garantías anteriores)
- ☐ Dispensa

PRESENTADOR (J)

87 NIF

88 Apellidos y nombre o razón social

FIRMA (K)

FIRMA DEL SOLICITANTE

90 Fecha de presentación

Día Mes Año

Información básica sobre protección de datos. Los datos de carácter personal serán tratados por la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Extremadura con el fin de utilizarlos en la aplicación efectiva del sistema tributario autonómico. Finalidad basada en el cumplimiento de una misión de interés público y en el ejercicio de poderes públicos. Dichos datos no se cederán a terceros salvo supuestos previstos legalmente. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación y portabilidad en los términos establecidos en la información adicional disponible en http://portaltributario.juntaex.es/PortalTributario/web/guest/protecciondedatos