



Ayuntamiento de Salamanca

O.A.G.E.R.

DATOS DE IDENTIDAD

1) Que se me ha practicado retención de saldo en cuenta bancaria de mi titularidad en la entidad _____, por importe de _____

2) Que solicito la cancelación de la retención ordenada por los siguientes motivos, que acredito con la documentación adjunta, y solicito el fraccionamiento/aplazamiento del pago de la deuda pendiente:

3) Que solicito el fraccionamiento a _____ (3,6,9 ó 12 meses) o aplazamiento del pago de la deuda, domiciliando el pago en la cuenta bancaria de mi titularidad que acredito, con cargo en cuenta de las mensualidades correspondientes el día ____ (5 ó 20, o siguiente hábil) de cada mes

Documentación a aportar, en todos los casos:

- Extracto bancario actualizado desde el 1 de Julio, en todos los casos.
- Documentación acreditativa de las circunstancias alegadas (ej: prestación inferior al SMI que se percibe, despido/ERTE/otras por el COVID-19, etc)
- NIF y acreditación de cuenta bancaria para el fraccionamiento/aplazamiento

Salamanca , a ____ de _____ de 20 ____ .

Firmado: _____