



AYUNTAMIENTO  
DE  
LOMINCHAR  
(TOLEDO)

UNIDAD DE RECAUDACIÓN EJECUTIVA  
Pza. Vicente Aleixandre, S/N  
45200 – Illescas – Toledo  
Tlf.: 925 540 481  
Fax: 925 541 025  
E-mail: [lominchar@gialsa.com](mailto:lominchar@gialsa.com)

**COMPROMISO FRACCIONAMIENTO DE DEUDA**

D./Dña.....,  
con D.N.I....., con domicilio en .....  
teléfono....., e-mail.....

**MANIFIESTA:**

QUE.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**FECHA COBRO MENSUALIDADES:**

DÍAS 5 CADA MES.....

DÍAS 20 CADA MES.....

**NÚMERO DE CUENTA:**

ES.....

**(Se le indica que se paraliza el expediente en tanto en cuanto se vayan realizando los pagos. En caso de no cumplir con alguno de los pagos indicados, las cantidades entregadas se considerarán como entregadas a cuenta del expediente y se continuará con el procedimiento ejecutivo de apremio.)**

En....., a.....de.....de 20....

Firmado,