



Distinguido cliente,

A fin de poder plantear ACUERDO EXTRAJUDICIAL DE PAGOS, rogamos nos haga llegar a la mayor brevedad posible copia de la siguiente documentación y complete la información solicitada si procede a su situación. Conserve los originales para presentarlos ante el notario.

DOCUMENTACION (marque con X la documentación que nos envía)

DATOS PERSONALES / GASTOS Y BIENES / ACREEDORES Y CONTRATOS

| | |
|--|---|
| | Copia Certificado de Nacimiento, |
| | Copia de su D.N.I. |
| | Copia Libro de familia |
| | Copia Convenio regulador (<i>en caso de divorcio</i>) |
| | Copia Certificado de empadronamiento. |
| | Copia Certificado de antecedentes penales. A continuación le pasamos un link donde verá las formas de poder solicitar dicho certificado: http://www.mjusticia.gob.es/cs/Satellite/Portal/es/servicios-ciudadano/tramites-gestion-es-personales/certificado-antecedentes |
| | Copia de las declaraciones de la renta de los últimos tres ejercicios fiscales. |
| | Copia de las últimas tres nóminas. |
| | Copia de los certificados bancarios de las cuentas corrientes, depósitos, planes de pensiones... |
| | Copia de Certificados de dominio y cargas o gravámenes expedidos por el Registro de la Propiedad |
| | Copia de las escrituras de compraventa de la vivienda habitual y de constitución de la garantía hipotecaria. (En su caso) |
| | En caso que sea titular de vehículos, copia de documentación donde conste marca, modelo y nº de matrícula. |
| | Copia de recibos o documentación justificativa de la relación de gastos fijos (suministros, teléfono, seguros, IBI, Impuesto circulación, Comunidad de Propietarios, etc.). |
| | Copia de documentación acreditativa del vencimiento de las deudas contraídas: contratos de préstamo/ crédito suscritos , en caso de no conservarse copia, debe dirigirse al acreedor por escrito solicitándola; adicionalmente nos puede remitir cartas de reclamación recibidas de los acreedores o sus gestoras de cobro). |
| | Copia de los procedimientos judiciales se hallen en curso, en su caso. |



A) DATOS PERSONALES

| | | |
|----|---|---|
| 1 | NOMBRE COMPLETO | |
| 2 | Domicilio: . | |
| 3 | Teléfono: ... | |
| 4 | Correo electrónico: ... | |
| 5 | Modificación del domicilio en los últimos 6 meses | <input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No. En caso positivo indicar nuevo domicilio: |
| 6 | Lugar de nacimiento | |
| 7 | NACIONALIDAD (si es extranjero) | |
| 8 | Estado civil: | <input type="checkbox"/> soltero <input type="checkbox"/> casado <input type="checkbox"/> separado <input type="checkbox"/> viudo <input type="checkbox"/> divorciado <input type="checkbox"/> con convenio regulador <input type="checkbox"/> sin convenio regulador |
| 9 | Régimen económico matrimonial: | <input type="checkbox"/> Gananciales. <input type="checkbox"/> Separación de bienes. <input type="checkbox"/> Participación. |
| 10 | Identidad del cónyuge (si está casado en régimen distinto al de separación de bienes) | Nombre completo: NIF/NIE: |
| 11 | Indique si los cónyuges son propietarios de vivienda familiar que pueda verse afectada por el acuerdo extrajudicial de pagos: | <input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No. |
| 12 | Indique si tiene personas a su cargo o a quienes deba satisfacer alimentos: En caso afirmativo, indique sus nombres, apellidos y la relación de parentesco | <input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No. Nombre Completo: Relación de parentesco: |
| 13 | Si tiene pareja de hecho con la que haya formado un patrimonio común, indique la identidad de la pareja | Nombre completo: NIF/NIE: |


B) CONDICIONES DE ACCESO AL PROCEDIMIENTO.

| | | |
|---|---|--|
| 1 | Señale el tipo de insolvencia en que se encuentra | <input type="checkbox"/> Actual, si ya no puede cumplir regularmente sus obligaciones exigibles. <input type="checkbox"/> Inminente, si prevé que no podrá cumplir regular y puntualmente sus obligaciones. |
| 2 | Indique los hechos de los que deriva su situación de insolvencia: | <input type="checkbox"/> Desempleo. <input type="checkbox"/> Sobreendeudamiento. <input type="checkbox"/> Aumento de los gastos. <input type="checkbox"/> Otros (Especifique) |
| 3 | Estimación del importe global de las deudas: | |
| 4 | Estimación del importe global del valor de los bienes y derechos | |
| 5 | Indique si ha sido condenado en sentencia firme por delito contra el patrimonio, contra el orden socioeconómico, de falsedad documental, contra la hacienda pública, la seguridad social o contra los derechos de los trabajadores en los 10 años anteriores: | <input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No. Se acompaña certificado de antecedentes penales. |
| 6 | En caso afirmativo, especifique el delito por el que fue condenado y la fecha de la sentencia firme en virtud de la cual hubiera sido condenado | |
| 7 | Indique si ha alcanzado un acuerdo extrajudicial de pagos con los acreedores, ha obtenido la homologación de un acuerdo extrajudicial de refinanciación o ha sido declarado en concurso de acreedores dentro de los últimos 5 años. En caso afirmativo, indique la fecha del acuerdo o del auto. | <input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No. Fecha: |
| 8 | Indique si actualmente se encuentra negociando con sus acreedores un acuerdo de refinanciación | <input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No. |
| 9 | Indique si actualmente se encuentra admitida respecto de Ud una solicitud de concurso de acreedores | <input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No. |


C) RELACIÓN DE GASTOS FIJOS (marque con X la documentación que nos envía)

| CONCEPTO | | PERIODICIDAD | IMPORTE |
|----------|-------------------------|--------------|---------|
| | COMIDA | MENSUAL | |
| | ELECTRICIDAD | | |
| | TELÉFONO | | |
| | AGUA | | |
| | GAS | | |
| | COLEGIOS | | |
| | MEDICO/FARMACIA | | |
| | ALQUILER | | |
| | ROPA / HIGIENE PERSONAL | MENSUAL | |
| | DESPLAZAMIENTOS | MENSUAL | |
| | SEGUROS | ANUAL | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

D) INFORMACIÓN BANCARIA

| 1 | Indique si es titular de cuentas bancarias y si existen cotitulares en cada cuenta bancaria En caso afirmativo, indique el importe total del dinero depositado (saldo) | <input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No. Importe total: Se acompaña certificados expedidos por la entidad financiera. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|-----------|---------|------------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">TITULAR</th> <th style="width: 20%;">ENTIDAD</th> <th style="width: 30%;">Nº CUENTA (IBAN)</th> <th style="width: 20%;">SALDO (€)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> | | | TITULAR | ENTIDAD | Nº CUENTA (IBAN) | SALDO (€) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TITULAR | ENTIDAD | Nº CUENTA (IBAN) | SALDO (€) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Indique si es titular de capital mobiliario (acciones, obligaciones, préstamos, cuentas corrientes, depósitos financieros, seguros, arrendamiento de bienes muebles): | <input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|--|--|---|
| | | Se acompañan certificados expedidos por la entidad financiera y se indica su importe total. |
|--|--|---|

| | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|-----------------------------|-------------------|----------------|--------------------|--|--|--|--|--|--|
| 3 Indique si es titular de BIENES MUEBLES (vehículos). En propiedad <input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No. Financiado con/ sin Reserva de Dominio. <input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No. | | | | | | <input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No. Se acompaña documentación vehículo (Ficha Técnica y copia del Registro de bienes muebles). Se acompañan certificados expedidos por la entidad financiera (vehículo financiado). | | | | | |
| 4 Indique si es titular de BIENES INMUEBLES (primera vivienda, segunda vivienda, parking, terrenos rústicos o solares urbanos, trasteros, etc...): | | | | | | <input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No. Se acompañan copia de la Nota Simple del Registro de la Propiedad de Bienes Inmuebles y copia de escritura de Propiedad de la finca y copia escritura Préstamo Hipotecario. | | | | | |
| FINCA | TITULARES | IMPORTE PRESTAMO SOLICITADO | IMPORTE PENDIENTE | VALOR TASACION | AVALISTAS/FIADORES | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

E) LISTA DE ACREEDORES

| TITULARIDAD DE LAS DEUDAS | NOMBRE DEL ACREEDOR, DOMICLIO Y CORREO ELECTRONICO | CUANTÍA DEBIDA | FECHA VENCIM. DEL CRÉDITO | FECHA DE SOLICITUD DEL CREDITO |
|---------------------------|--|----------------|---------------------------|--------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**F) OTRA INFORMACIÓN**

| | | |
|---|--|--|
| 1 | Indique si tiene deudas con algún organismo público (Hacienda o Seguridad Social) <i>En caso afirmativo, relacione Organismo e importe</i> | <input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No. |
| 2 | Indique si tiene contratados trabajadores a su cargo: Número de trabajadores: Datos de la representación de los trabajadores (domicilio y dirección electrónica) | <input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No. |
| 3 | OBSERVACIONES: | |