



(Página 2 de 4)

ANEXO VII

<b>2 PERSONA GARANTIZADA O BENEFICIARIA</b> (Cumplimentar por cada persona garantizada o beneficiaria)						
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:						
1er. APELLIDO:		2º APELLIDO:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		
TIPO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:		PAÍS:		
DOMICILIO:						
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:				
NÚMERO/KM:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA/PISO:	PUERTA/LETRA:	CÓD. POSTAL: [ ][ ][ ][ ][ ][ ]
PROVINCIA:		MUNICIPIO:		ENTIDAD DE POBLACIÓN:		
TELÉFONO:		MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:			

<b>2.1 PERSONA GARANTIZADA O BENEFICIARIA</b> (Cumplimentar por cada persona garantizada o beneficiaria)						
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:						
1er. APELLIDO:		2º APELLIDO:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		
TIPO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:		PAÍS:		
DOMICILIO:						
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:				
NÚMERO/KM:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA/PISO:	PUERTA/LETRA:	CÓD. POSTAL: [ ][ ][ ][ ][ ][ ]
PROVINCIA:		MUNICIPIO:		ENTIDAD DE POBLACIÓN:		
TELÉFONO:		MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:			

<b>2.2 PERSONA GARANTIZADA O BENEFICIARIA</b> (Cumplimentar por cada persona garantizada o beneficiaria)						
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:						
1er. APELLIDO:		2º APELLIDO:		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		
TIPO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:		PAÍS:		
DOMICILIO:						
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:				
NÚMERO/KM:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA/PISO:	PUERTA/LETRA:	CÓD. POSTAL: [ ][ ][ ][ ][ ][ ]
PROVINCIA:		MUNICIPIO:		ENTIDAD DE POBLACIÓN:		
TELÉFONO:		MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:			

003275D

00261359

(Página 3 de 4)

ANEXO VII

<b>3</b>	<b>ÓRGANO O ENTIDAD A CUYA DISPOSICIÓN SE CONSTITUYE LA GARANTÍA</b>	
	DENOMINACIÓN:	
	CÓDIGO TERRITORIAL:	
<b>4</b>	<b>PRECEPTO QUE IMPONE LA CONSTITUCIÓN DE ESTA GARANTÍA:</b>	
<b>5</b>	<b>DESCRIPCIÓN OBLIGACIÓN GARANTIZADA:</b>	
<b>6</b>	<b>FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA GARANTÍA</b>	
	FECHA DE CONSTITUCIÓN DD/MM/AAAA:	
<b>7</b>	<b>IMPORTE DE LA INCAUTACIÓN (PARCIAL O TOTAL)</b>	
	<input type="checkbox"/> IMPORTE DE INCAUTACIÓN TOTAL <input type="checkbox"/> IMPORTE DE INCAUTACIÓN PARCIAL	
	IMPORTE A INCAUTAR EN LETRA:	IMPORTE A INCAUTAR EN CIFRA:
	IMPORTE SUBSISTENTE EN LETRA:	IMPORTE SUBSISTENTE EN CIFRA:
<b>8</b>	<b>En el supuesto de garantías en efectivo constituidas para la suspensión de liquidaciones:</b>	
	EL EFECTIVO INCAUTADO SE APLICARÁ A LAS SIGUIENTES LIQUIDACIONES POR EL ORDEN QUE SE INDICA	
	1. NÚMERO DE LIQUIDACIÓN:	
	2. NÚMERO DE LIQUIDACIÓN:	
	3. NÚMERO DE LIQUIDACIÓN:	
	4. NÚMERO DE LIQUIDACIÓN:	
	5. NÚMERO DE LIQUIDACIÓN:	
	6. NÚMERO DE LIQUIDACIÓN:	
	7. NÚMERO DE LIQUIDACIÓN:	
	8. NÚMERO DE LIQUIDACIÓN:	
	9. NÚMERO DE LIQUIDACIÓN:	
	10. NÚMERO DE LIQUIDACIÓN:	

003275D

00261359

9	LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>Habiéndose dictado acto administrativo expreso de ejecución de la garantía constituida a disposición de este órgano/entidad, y una vez cumplidos todos los requisitos del artículo 89 del Reglamento de organización y funcionamiento de la Tesorería General de la Junta de Andalucía y de la gestión recaudatoria, sobre la vigencia de la ejecutividad del acto declarativo del incumplimiento de la persona obligada y, en concreto de las notificaciones a la persona garante y garantizada, acompañándose documentación acreditativa de todos estos extremos, <b>SOLICITO</b> la incautación de la garantía cuyos datos se detallan en el presente documento.</p> <p>En ..... a ..... de ..... de .....</p> <p>Fdo.: .....</p> <p>Cargo: .....</p> <p>Órgano: .....</p>	

**CAJA GENERAL DE DEPÓSITOS  
SERVICIO PROVINCIAL DE TESORERÍA EN**

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

003275D

00261359

