



**FORMATO DE SUSPENSION DE PROCEDIMIENTO DE
EJECUCION COACTIVA**

Exp. Coac.Nº:
Aux. Coac. :
Sumilla : Suspensión de Procedimiento
de Ejecución Coactiva.

SEÑOR EJECUTOR COACTIVO DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DEL CALLAO

Yo..... identificado con DNI N°
..... con domicilio real en.....
señalando domicilio procesal en.....
ante Usted me dirijo para solicitar suspensión de procedimiento de ejecución coactiva por la
siguiente causal:

(Marcar con aspa el recuadro)

- a) Extinción de la deuda a la obligación ha sido cumplida.
- b) Prescripción.
- c) La acción se sigue contra persona distinta al obligado.
- d) Se ha omitido la notificación al obligado, del acto administrativo que sirve de título para la ejecución.
- e) Se encuentra en trámite o pendiente de vencimiento el plazo para la presentación de recurso administrativo o demanda contencioso administrativa presentado ha sido declarado en quiebra.
- f) Existe convenio de liquidación judicial o extrajudicial o acuerdo de acreedores o el obligado ha sido declarado en quiebra.
- g) Existe resolución concediendo aplazamiento y/o fraccionamiento de pago.
- h) La empresa se encuentre en proceso de reestructuración patrimonial.

