

Modelo de solicitud del certificado individual de reconocimiento de la existencia de obligaciones pendientes de pago a cargo de las entidades locales

Datos del solicitante (contratista)

Apellidos y nombre o denominación social del contratista....., con CIF o NIF, con domicilio social en, provincia de, localidad de; que tiene la naturaleza de.....(PYME/autónomo/Otro: indicar),

Datos relativos al representante (si procede)

Apellidos y nombre..... con DNI.....

SOLICITA:

La expedición por la entidad local....., de un certificado que con los efectos previstos en el artículo 16 del *Real Decreto-ley 8/2013, de 28 de junio, de medidas urgentes contra la morosidad de las administraciones públicas y de apoyo a entidades locales con problemas financieros*; para el pago a los proveedores de las entidades locales en el que se reconozca la existencia de las obligaciones pendientes de pago a continuación identificadas y que deberán estar contabilizadas en los términos del artículo 15 de la citada norma:

a) Número identificativo de la factura, de la solicitud de pago de la subvención o de la obligación derivada de un convenio de colaboración:

b) Importe de la obligación pendiente de pago:

Importe del principal pendiente de pago (en euros):.....

(Incluido IVA, o en su caso, IGIC)

(Sin incluir intereses, costas judiciales o cualesquiera otros gastos accesorios)

c) Fecha de entrada en el registro administrativo:

(Deberá ser anterior al 31 de mayo de 2013)

(dd/mm/aaaa)

d) El contratista ha instado la exigibilidad de la deuda ante Tribunales de Justicia:

Si Fecha de la reclamación:

(dd/mm/aaa)

No

e) Datos de domiciliación bancaria:

ENTIDAD BANCARIA	DIRECCIÓN
------------------	-----------

IBAN:

		Banco	Sucursal	D.C.	nº de cuenta

Código BIC:

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

A los efectos de notificación el solicitante señala como medio preferente.....(escrito/ correo electrónico/ fax/ otro: indicar) y como lugar de notificación.....

En....., a.....de.....de 2013.

Fecha de solicitud (entrada en el registro):.....

Firma:.....

Nombre y apellidos:.....

La presente solicitud contiene datos de carácter personal, que forman parte de un fichero titularidad del AYUNTAMIENTO DE DÉNIA. El interesado autoriza a dicho titular a tratarlos automatizadamente, con la única finalidad de gestionar funciones derivadas del motivo de la solicitud y, en su caso, cederlos al Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas a efectos de completar su gestión. Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito dirigido a Atención Ciudadana, sito en Pz. Constitución,10, 03700- Dénia (Alicante).