

**SOLICITUD DE CERTIFICADO INDIVIDUAL DE
RECONOCIMIENTO DE LA EXISTENCIA DE
OBLIGACIONES PENDIENTES**

Registro de Entrada Nº

Fecha

DATOS DEL DECLARANTE.							
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:						NIF/CIF/ o equivalente:	
REPRESENTANTE NOMBRE Y APELLIDOS:						NIF o equivalente:	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:							
POBLACIÓN:		PROVINCIA:			PAÍS:		
C.P.:		TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		FAX:	
CORREO ELECTRÓNICO:							
NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA: Si desea que el MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE SEA MEDIANTE COMPARECENCIA EN LA SEDE ELECTRÓNICA de esta Administración, indique el correo y/o el número de teléfono móvil donde sea recibir un aviso para que acceda a la sesión y al contenido de la notificación.							
CORREO ELECTRÓNICO:							
El interesado podrá, en cualquier momento, revocar su consentimiento para que las notificaciones dejen de efectuarse por vía electrónica, en cuyo caso deberá comunicarlo así al órgano competente e indicar la dirección donde practicar las futuras notificaciones.							

SOLICITA:

La expedición de un certificado individual, previsto en el artículo 4 Real Decreto-ley 4/2012, de 24 de febrero, por el que se determinan obligaciones de información y procedimientos necesarios para establecer un mecanismo de financiación, para el pago a los proveedores de las entidades locales, en el que se reconozca la existencia de la obligación pendiente de pago a continuación identificada:

IDENTIFICACIÓN DE LA DEUDA				
a) Número identificativo de la factura:				
b) Importe de la obligación pendiente de pago (Incluido IVA, o en su caso IGIC. Sin incluir interese, costas judiciales o cualesquiera gastos accesorios)				
Importe principal (en euros):				
c) Fecha de entrada en el registro administrativo (se aconseja acompañar copia de la factura en la que conste nº de registro de entrada)				
Organismo en el que se presentó:				
d) El contratista ha instado la exigibilidad de la deuda ante tribunales de judicicia		<input type="checkbox"/> SI Fecha reclamación _____ <input type="checkbox"/> NO		
e) ¿Existe acuerdo de cancelación fraccionada con la entidad?		<input type="checkbox"/> SI Importe total pendiente del pago _____ € <input type="checkbox"/> NO		
Vencimientos hasta el 31/01/2012	Fecha	Cuantía (en euros)	Fecha	Cuantía (en euros)
	Fecha	Cuantía (en euros)	Fecha	Cuantía (en euros)
	Fecha	Cuantía (en euros)	Fecha	Cuantía (en euros)

SOLICITUD DE CERTIFICADO INDIVIDUAL DE RECONOCIMIENTO DE LA EXISTENCIA DE OBLIGACIONES PENDIENTES

DATOS BANCARIOS:																
CUENTA ABIERTA EN ESPAÑA	CODIGO CUENTA CLIENTE															
	ENTIDAD				SUCURSAL				D.C.		NÚMERO DE CUENTA					
CUENTA ABIERTA EN EL EXTRANJERO	BANCO															
	OFICINA	DIRECCIÓN														
		LOCALIDAD														
		PAIS														
	SWIFT/BIC															
Nº. CUENTA (IBAN,...)																

AUTORIZACIÓN A TERCEROS:
Autorizo por la presente a Don/ña _____, con D.N.I./tarjeta de extranjero nº _____ a presentar en el registro de entrada del Ayuntamiento la presente solicitud y si fuese necesario, a recibir en mi nombre la notificación de mejora de la presente solicitud.

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

Fdo.:

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/ 1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizaran exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta administración y serán incorporadas a los ficheros que conformen la base de datos de este Ayuntamiento ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General. Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo en los casos que la Ley lo permita o exija expresamente.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE del Iltr. Ayuntamiento de Betancuria.

DOCUMENTACIÓN		
Aportada	A requerir	<i>Documentación</i>
<i>En el caso de personas físicas:</i>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI /tarjeta de extranjero.
<i>Si actuara mediante representante deberá aportar además:</i>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI / tarjeta de extranjero del representante.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia compulsada de documento acreditativo de la representación.
<i>En el Caso de persona jurídicas:</i>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fotocopia del C.I.F.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fotocopia compulsada escritura de constitución de la sociedad debidamente inscrita en el Registro Mercantil
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI / tarjeta de extranjero del representante.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Copia compulsada de documento acreditativo de la representación, salvo que quede acreditada la representación en la escritura de constitución de la sociedad.
<i>En el caso de comunidades de propietarios:</i>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fotocopia del C.I.F.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Certificado acreditativo de quién ostenta en la actualidad la presidencia de la comunidad.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI / tarjeta de extranjero del representante.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autorización previa otorgada por el Cabildo Insular para el cambio de uso y obras de reforma que se pretendan