



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 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:

- a) Número identificativo de la factura: _____
- b) Importe de la obligación pendiente de pago:
Importe del principal (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 1 de enero de 2012) _____ (dd/mm/aaaa)
- d) El contratista ha instado la exigibilidad de la deuda ante Tribunales de Justicia:
Si Fecha de la reclamación: _____
(Deberá ser anterior al 1 de enero de 2012) _____ (dd/mm/aaa)
No
- e) ¿Existe acuerdo de cancelación fraccionada con la entidad local?
Si Importe total del pendiente de pago: _____
(en euros)

Vencimientos hasta el 31/12/2012 (*):

Fecha	Cuantía (en euros)

(*) Añadir tantos vencimientos parciales como fueran necesarios).

No



f) Datos de domiciliación bancaria:

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

IBAN:

				Banco	Sucursal				D.C.	N.º 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 2012

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 Ajuntament de Xàtiva. 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 la Intervención de Fondos del Ajuntament de Xàtiva.