



ANEXO I

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 Ayuntamiento de Trebujena, 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	DIRECCION
------------------	-----------

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
Firma

Nombre y apellidos:

La presente solicitud contiene datos de carácter personal, que forman parte de un fichero titularidad del Ayuntamiento de Trebujena. 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 al Excmo. Ayuntamiento de Trebujena, Pza. de España nº 1.- 11560 TREBUJENA.- CADIZ.

NO CUMPLIMENTAR ESTOS ESPACIOS. RESERVADOS PARA LA ADMINISTRACIÓN		
NEGOCIADO	Nº EXPEDIENTE	REGISTRO ENTRADA
		Nº: FECHA: