



AYUNTAMIENTO DE TORRELOZÓN
(MADRID)
(C.P. 28250)

.....

INTERVENCIÓN

ANEXO I

Modelo 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 TORRELOZÓN**, 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 procedimiento necesarios para establecer un mecanismo de financiación, para el pago a los proveedores de la entidades locales, en el que se reconozca la existencia de la obligación pendiente de pago a continuación identificada:

- a) Número identificativos de 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 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/aaaa)
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 como fueran necesarios.

No



AYUNTAMIENTO DE TORRELOZÓN
(MADRID)
(C.P. 28250)

.....

INTERVENCIÓN

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..... dede 2012

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

Firma:.....

Nombre y apellidos:.....

La presente solicitud contiene datos de carácter personal, que forman parte de un fichero titularidad del AYUNTAMIENTO DE TORRELOZÓN. 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 con la Ley Orgánicas 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 AYUNTAMIENTO DE TORRELOZÓN.