Ajuntament de Ripollet

MODELO DE SOLICITUD DE ACEPTACIÓN VOLUNTARIA PARA ACOGERSE AL PLAN DE PAGOS A PROVEEDORES DEL RD LEY 4/2012

DATOS DEL/LA ACREEDOR/A

Razón social (personas jurídicas)

Nombre y apellidos (personas físicas)

NIF/CIF

☐ Pyme ☐ Autónomo

Dirección

Población Teléfono Fax

Teléfono Mobil Correo electrónico

Representado por NIF

Dirección

DATOS DE LAS FACTURAS O DERECHOS DE COBRO

Núm. factura	Fecha registro de entrada	% de quita (1)	Importe (2)
_____	_____	0,00%	_____
_____	_____	0,00%	_____

☐ Incluye anexo (3)

(1) El proveedor, de manera voluntaria, podrá ofertar un porcentaje de quita o descuento del importe a cobrar.
(2) El importe, que debe rellanarse, es el neto a cobrar, es decir base imponible más IVA menos IRPF u otros descuentos si los hubiera. Asimismo, se deberá descontarse el importe correspondiente a la quita en su caso.
(3) Indicar si se incluye anexo

ALTA DE DATOS BANCARIOS

IBAN				Codigo Entidad				Oficna núm.				DC		Número de Cuenta									

SWIFT

BIC

Codigo Postal : Población:

Diligencia de conformidad de la entidad de crédito (firmado y sellado)

Il·lm. Sr. Alcalde-President de l'Ajuntament de Ripollet

Ajuntament de Ripollet

BAJA DE DATOS BANCARIOS

☐ Solicito que se den de baja los datos bancarios siguientes:

IBAN Codigo Entidad Oficna núm. DC Número de Cuenta

☐ Solicito que se den de baja todos los datos bancarios anteriores a esta solicitud que consten en el fichero de terceras personas del Ayuntamiento de Ripollet.

- Para modificar los datos bancarios es necesario dar de baja los datos antiguos y de alta los nuevos.
- Este documento debe presentarse junto con la fotocopia del DNI/NIF y la firma del acreedor/a.
- Los datos incluidos se consideraran válidos a efectos de ordenación de pagos hasta que no se comunique la baja o cualquier modificación de éstos.

D'acord amb la Llei 15/99 de Protecció de dades de Caràcter Personal (LOPD), els informo que estic assabentat que les dades que s'enregistren en aquest formulari s'inclouran en un fitxer automatitzat i s'utilitzaran amb l'objecte pel qual han estat recollides; i que puc fer ús del dret d'accés, rectificació o cancel·lació de les meves dades adreçant un escrit a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC) de l'Ajuntament de Ripollet, carrer Balmes, núm. 4, 08291 RIPOLLET, a l'atenció del responsable del fitxer.

Ripollet, ... de .....de

Il·lm. Sr. Alcalde-President de l'Ajuntament de Ripollet