

ANNEX II. MODELS D' INSTÀNCIES:

-INSTÀNCIA EN LA QUAL CONSTEN LOS DADES IDENTIFICATIVES DEL SOL-LICITANT I SI ESCAU, DEL REPRESENTANT.

-DECLARACIÓ RESPONSABLE DE TROBAR-SE AL CORRENT EN EL COMPLIMENT D OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES IAMB LA SEURETAT SOCIAL (MODEL A TRIAR SEGONS SIGA EL SEU CAS).

-INSTÀNCIA DE MANTENIMENT DE TERCERS (SOL·LICITUD D'ALTA DE TERCER I MODIFICACIÓ D'IDENTIFICADOR DE COMPTE D'ABONAMENT NO URGENT EN EUROS-TRANSFERÈNCIA SÀPIA).UTILITZAR SOLAMENT EN CAS D'HAYER SIGUT SELECCIONAT PER A LA SEUA PROGRAMACIÓ.



1.- DADES DEL / DE LA SOL· LICITANT

DNI, NIF, NIE, CIF: _____ Nom o raó social: _____
Primer cognom: _____ Segon cognom: _____
Tipus vía: _____ Domicili: _____
Número: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Planta: _____ Porta: _____
C.P.: _____ Municipi: _____ Província: _____
Correu electrònic: _____ Telèfon(s): _____ / _____

2.- DADES DEL / DE LA REPRESENTANT

DNI, NIF, NIE, CIF: _____ Nom o raó social: _____
Primer cognom: _____ Segon cognom: _____
Tipus vía: _____ Domicili: _____
Número: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Planta: _____ Porta: _____
C.P.: _____ Municipi: _____ Província: _____
Correu electrònic: _____ Telèfon(s): _____ / _____

3.- EXPOSA (pot utilitzar fulls Anexos)

EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ

4.- SOL· LICITA (pot utilitzar fulls Anexos)

5.- DOCUMENTS QUE S'ACOMPANYEN (pot utilitzar fulls Anexos)

_____ a _____ de _____ de 20 _____

Excm./Excma. Sr./Sra. Alcalde/Alcaldessa de l'Ajuntament d'Alacant.

Firma



1.- DADES DEL / DE LA SOL· LICITANT

DNI, NIF, NIE, CIF: _____ Nom o raó social: _____
Primer cognom: _____ Segon cognom: _____
Tipus vïa: _____ Domicili: _____
Número: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Planta: _____ Porta: _____
C.P.: _____ Municipi: _____ Província: _____
Correu electrònic: _____ Telèfon(s): _____ / _____

2.- DADES DEL / DE LA REPRESENTANT

DNI, NIF, NIE, CIF: _____ Nom o raó social: _____
Primer cognom: _____ Segon cognom: _____
Tipus vïa: _____ Domicili: _____
Número: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Planta: _____ Porta: _____
C.P.: _____ Municipi: _____ Província: _____
Correu electrònic: _____ Telèfon(s): _____ / _____

3.- EXPOSA (pot utilitzar fulls Anexos)

EXEMPLAR PER AL SOL·LICITANT

4.- SOL· LICITA (pot utilitzar fulls Anexos)

5.- DOCUMENTS QUE S'ACOMPANYEN (pot utilitzar fulls Anexos)

_____ a _____ de _____ de 20 _____

Excm./Excma. Sr./Sra. Alcalde/Alcaldesa de l'Ajuntament d'Alacant.

Firma

DECLARACIÓ RESPONSABLE

OBJECTE DEL CONTRACTE:

En/Na,

amb DNI nóm

en representació de

amb C.I.F nóm

, baix la seua responsabilitat,

DECLARA

Primer- Que la seua representat/da no ha estat declarat culpable en prohibició alguna de contractar, conforme a l'article 60 i concordants del text refós de la Llei de contractes del sector públic.

Segon.- Que les prestacions objecte del contracte referit en l'encapçalament, estan compreses dins de les finalitats, objecte o àmbit d'activitat que li són propis a tenor dels seus estatuts o regles fundacionals.

Tercer.- Que es troba al corrent del compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents, comproment-se a justificar aquesta circumstància mitjançant l'aportació dels documents i certificats acreditatius, tan aviat siga requerit/da per a açò.

La present declaració es formula per a donar compliment a l'establert en els articles 54 i següents, 73 i 146.1c) del text refós de la Llei de Contractes del sector Públic.

I per deixar-ne constància i que tinga efectes en la contractació de referència, davant l'Excm. Ajuntament d'Alacant, signa la present declaració, en _____ a _____

Signat/da:

DECLARACIÓ RESPONSABLE

OBJECTE DEL CONTRACTE:

En/Na,

amb DNI nún

en nom propi, baix la seua responsabilitat,

DECLARA

Primer- Que el seu representat/da no ha estat declarat culpable en prohibició alguna de contractar, conforme a l'article 60 i concordants del text refós de la Llei de contractes del sector públic.

Segon.- Que es troba al corrent del compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents, comproment-se a justificar aquesta circumstància mitjançant l'aportació dels documents i certificats acreditatius, tan aviat siga requerit/da per a açò.

La present declaració es formula per a donar compliment a l'establert en el article 146.1c) del text refós de la Llei de Contractes del sector Públic.

I per deixar-ne constància i que tinga efectes en la contractació de referència, davant l'Excm. Ajuntament d'Alacant, signa la present declaració, en

a

Signat/da:



MANTENIMENT DE TERCERS

SOL·LICITUD D'ALTA DE TERCER I MODIFICACIÓ D'IDENTIFICADOR DE COMPTE DE PAGAMENT NO URGENT EN EUROS (TRANSFERÈNCIA SEPA)

EXCMO. AYUNTAMENT DE ALICANTE

I. DADES DEL TERCER (S'haurà d'acompanyar fotocòpia del NIF o CIF)

Cognoms o Raó Social		Nom		NIF /CIF	
Domicili fiscal		Municipi			
Província	Cod. Postal	Telèfon	Fax	e-mail	

II. DADES DEL REPRESENTANT (S'haurà d'acompanyar fotocòpia del NIF o CIF i document de representació)

Representant	NIF del representant
--------------	----------------------

Nom de l'Entitat	Sucursal	
Domicili de l'Entitat		Codi Postal
Població	Província	País

Autoritze el servei de Tresoreria de l'Excel·lentíssim Ajuntament d'Alacant perquè, amb data efectes a partir de la concessió de l'alta i una vegada verificades les dades consignades, el pagament de les obligacions derivades de contractes d'obres, prestació de servicis, subministraments, subvencions concedides, devolucions d'ingressos, fiances en metàl·lic, etc., reconegudes per eixa corporació a favor del creditor indicat, es realitze, per mitjà de la modalitat de transferència bancària amb pagament en l'Entitat Financera i el compte de què és titular, les dades del qual s'indiquen a continuació.

El règim d'esta declaració responsable és el de l'article 71.bis de la Llei 30/1992, de 26 de novembre.

Així mateix autoritze l'Entitat Financera, en el cas que l'Ajuntament d'Alacant li sol·licite directament l'acreditació de la titularitat de compte, nom, NIF i IBAN que confirme, en un termini màxim de 2 dies hàbils, les dades esmentades. Això en garantia del que preveu la Llei 16/2009 quant a l'identificador únic, en especial, en els seus articles 2 i 44.

PAGAMENTS EN EUROS (SEPA)(identificador de compte de pagament IBAN)

IBAN (Codi Internacional de Compte Bancari)																											

(S'haurà d'aportar sempre fotocòpia de la llibreta d'estalvi, xec, extracte o qualsevol altre document expedat per l'Entitat Financera, on consten el nom del titular, NIF/CIF i el número de compte IBAN)

Alacant, de de 20.....
Firma del titular o representant

VERIFICACIÓ DE LA REPRESENTACIÓ Y ACORD D'ALTA DE TERCER.
 En virtut del document presentat, el/la Sr/Sra té personalitat per a representar a als efectes expressats en la seua instància i s'acorda concedir l'Alta.
 Alicante, a de de 20.....
 PER TRESORERÍA,

Protecció de dades.- Les dades facilitades en este document seran tractades d'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal i seran objecte d'un tractament automatitzat i incorporades al corresponent fitxer amb la finalitat de percebre els pagaments a través de transferència bancària procedent de l'Ajuntament d'Alacant, per a realitzar enviaments informatius relacionats amb l'actualització de dades dirigides al mateix interessat o a les entitats financeres i per a subministrar la informació necessària de transcendència fiscal a l'Administració Tributària. Així mateix, s'informa que poden exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les dades facilitats per mitjà d'un escrit presentat en el Registre General de l'Excm. Ajuntament d'Alacant, plaça de l'Ajuntament, s/n.

INSTRUCCIONES

1º. Consigne los datos generales, datos bancarios y adjunte fotocopia del NIF o CIF.

2º. Los datos bancarios deberán ser confirmados mediante la aportación de cualquier documento expedido por la Entidad Financiera, donde conste el nombre del titular, N.I.F./C.I.F. y el número de cuenta IBAN. El interesado podrá utilizar este impreso para cambiar la cuenta de sus abonos, simplemente indicando la nueva cuenta bancaria IBAN.

3º. LUGAR DE PRESENTACION. Este impreso deberá presentarse través del Registro General o en la **Tesorería Municipal**, C/ Jorge Juan, 5 – 2ª Planta (03002) de Alicante, y los datos expresados surtirán efectos a partir de la concesión de alta, una vez verificados los datos consignados.

4º Cuando el Alta de tercero corresponda a una Persona Jurídica, se deberá acompañar el documento de representación de la persona que firma, para su verificación.

INSTRUCCIONS

1r Consigne les dades generals, dades bancàries i adjunte fotocòpia del NIF o CIF.

2n Les dades bancàries hauran de ser confirmades per mitjà de l'aportació de qualsevol document expedit per l'Entitat Financera, on conste el nom del titular, NIF/CIF i el número de compte IBAN. L'interessat podrà utilitzar este imprés per a canviar el compte dels seus pagaments, simplement indicant-hi el nou compte bancari IBAN.

3r LLOC DE PRESENTACIÓ. Este imprés haurà de presentar-se a través del Registre General o en la **Tresoreria Municipal**, C/ Jorge Juan, 5 – 2a Planta (03002) d'Alacant, i les dades expressades produiran efectes a partir de la concessió d'alta, una vegada verificades les dades consignades.

4t Quan l'Alta de tercer corresponga a una Persona Jurídica, s'haurà d'acompanyar el document de representació de la persona que firma, per a la seua verificació.