



Sol·licitud d'acceptació voluntària d'acollir-se al Pla de Pagament a Proveïdors segons RDL 4/2012

Dades del proveïdor

Raó Social (persones jurídiques)

Nom (persones físiques)

Cognoms (persones físiques)

Tipus

PIME

Autònom

CIF/NIF

Carrer

Número

Població

Codi Postal

Província

Telèfon

Fax

Correu electrònic

Codi compte bancari (IBAN o CCC)

IBAN (4 xifres, opcional)

Banc (4 xifres)

Sucursal (4 xifres)

DC (2 xifres)

Número de compte (10 xifres)

Dades de les factures o drets de cobrament (tots aquests camps són obligatoris)

Num. Factura 1	Import líquid (*)	Num. Factura 6	Import líquid (*)
Num. Factura 2	Import líquid (*)	Num. Factura 7	Import líquid (*)
Num. Factura 3	Import líquid (*)	Num. Factura 8	Import líquid (*)
Num. Factura 4	Import líquid (*)	Num. Factura 9	Import líquid (*)
Num. Factura 5	Import líquid (*)	Num. Factura 10	Import líquid (*)

* L'import ha complimentar és el net a cobrar, es a dir, la base imposable més l'IVA menys l'IRPF o altres descomptes, si els hi ha.

Data sol·licitud (dd/mm/aaaa)

/ /

Nom i cognoms representant

NIF representant

Signatura del representant (*)

* El representant, actuant en nom i representació de l'entitat sol·licitant, amb la present manifesta l'acceptació voluntària d'acollir-se al pla de pagament a proveïdors, previst en el Real Decreto Ley 4/2012.

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades personals recollides en aquest formulari passaran a formar part d'un fitxer propietat de l'Ajuntament d'Amposta. Vostè podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat a: Ajuntament d'Amposta, Plaça Espanya 3-4, 43870-Amposta.