

MANTENIMIENTO DE TERCEROS

SOLICITUD DE ALTA DE TERCERO Y MODIFICACION DE IDENTIFICADOR DE CUENTA DE ABONO NO URGENTE EN EUROS (TRANSFERENCIA SEPA)

1.- DATOS DEL TERCERO (Se deberá acompañar fotocopia del NIF o CIF)

Apellidos o Razón Social			Nombre		N.I.F./C.I.F.
Domicilio Fiscal				Municipio	
Provincia	Cód.Postal	Teléfono	Fax	e-mail	

2.- DATOS DEL REPRESENTANTE (Se deberá acompañar fotocopia del NIF o CIF y documento de representación)

Representante	N.I.F. del representante

Nombre de la Entidad		Sucursal
Domicilio de la Entidad		Código Postal
Población	Provincia	País

Autorizo al servicio de Tesorería de la Agencia Local de Desarrollo Económico y Social del Excelentísimo Ayuntamiento de Alicante para que, con fecha de efectos a partir de la concesión del alta y una vez verificados los datos consignados, el pago de las obligaciones derivadas de contratos de obras, prestación de servicios, suministros, subvenciones concedidas, devoluciones de ingresos, fianzas en metálico, etc., reconocidas por esa corporación a favor del acreedor indicado, se realice, mediante la modalidad de transferencia bancaria con abono en la Entidad Financiera y cuenta, de la que es titular, cuyos datos se indican a continuación.

El régimen de esta declaración responsable es el del artículo 71.bis de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre.

Asimismo autorizo a la Entidad Financiera, en caso de que la Agencia Local le solicite directamente la acreditación de la titularidad de cuenta, nombre, N.I.F. e IBAN a que confirme, en un plazo máximo de 2 días hábiles, dichos datos. Ello en garantía de lo previsto en la Ley 16/2009 respecto al identificador único, en especial, en sus artículos 2 y 44.

PAGOS EN EUROS (S.E.P.A) (identificador de cuenta de pago IBAN)

IBAN (Código Internacional de Cuenta Bancaria)																											

(Se deberá aportar siempre fotocopia de la libreta de ahorro, cheque, extracto o cualquier otro documento expedido por la Entidad Financiera, donde consten el nombre del titular, NIF/CIF y el número de cuenta IBAN)

Alicante, a de de 20....

Firma de titular o representante

VERIFICACION DE LA REPRESENTACION Y ACUERDO DE ALTA DE TERCERO

En virtud del documento presentado, el/la SR/Sra....., tiene personalidad para representar a a los efectos expresados en su instancia y se acuerda conceder el Alta.

Alicante, a de de 20....

POR TESORERIA,

Protección de datos.- Los datos facilitados en este documento van a ser tratados conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y serán objeto de un tratamiento automatizado e incorporados al correspondiente fichero con la finalidad de percibir los pagos a través de transferencia bancaria procedentes de la Agencia Local, para realizar envío informativos relacionados con la actualización de datos dirigidos al propio interesado o a las entidades financieras y para suministrar la información necesaria de trascendencia fiscal a la Administración Tributaria. Asimismo, se informa que pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de los datos facilitados mediante escrito presentado en el Registro de la Agencia Local de Desarrollo Económico y Social de Alicante.

MANTENIMENT DE TERCERS

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

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

Cognoms o Raó Social		Nom		N.I.F./C.I.F.	
Domicili Fiscal			Municipi		
Província	Cod.Postal	Telèfon	Fax	e-mail	

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

Representant	N.I.F. del representant

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

Autoritze al servei de Tresoreria de l'Agència Local de Desenvolupament Econòmic i Social 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 Lei 30/1992, de 26 de novembre.

Aixa mateix autoritze l'Entitat Financera, en el cas que l'Agència Local 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 (S.E.P.A) (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 expedit per l'Entitat Financera, on consten el nom del titular, NIF/CIF i el número de compte IBAN)

Alacant, a de de 20

Firma de 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.

Alacant, a de de 20....

PER TRESORERIA,

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'Agència Local, 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 de l'Agència Local de Desenvolupament Econòmic i Social d'Alacant, c/ Jorge Juan nº 21.

MODELO A CUMPLIMENTAR PARA APLICACIÓN TIPO RETENCIÓN REDUCIDO IRPF:

Nombre y apellidos						N.I.F.					
Domicilio						Municipio					
Cód. Municipio		Provincia		Código Postal		Teléfono		Fax			
Actividad económica				Código		Sector		Código			

Por la presente le comunico que, de conformidad con el art. 95.1 del Real Decreto 439/2007, de 30 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, corresponde practicar en la Base Imponible de la facturación, la retención aplicable del tipo impositivo reducido, ya que su emisión se encuentra dentro del periodo impositivo de inicio de actividad y los dos siguientes, no habiendo ejercido actividad profesional alguna en el año anterior a la fecha de inicio de la actividad.

Se adjunta copia del documento de alta en el censo de actividades económicas (Mod. 036/037).

Alicante, a de de 20

Fdo.:

NOTA: Para cumplimentar únicamente en el supuesto de que la factura sea emitida por persona física que se acoja al tipo de retención reducido del IRPF.

ILTMO. SR. PRESIDENTE DELEGADO AGENCIA LOCAL DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL DE ALICANTE.

De conformidad con lo establecido en el art. 5 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se le informa que los datos facilitados por Vd. mediante este impreso pueden ser objeto de tratamiento informatizado por esta Administración, pudiendo ejercer ante la misma los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.