



**M. I. AYUNTAMIENTO
DE LA VILLA DE
EJEA DE LOS CABALLEROS
(ZARAGOZA)**

Servicios Sociales y Derechos Ciudadanos

Fdo: _____

Cargo que ostenta en la ONG/entidad solicitante

**SRA. ALCALDESA – PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE EJEA DE LOS CABALLEROS
ANEXO Nº2**

**AUTORIZACION PARA RECABAR CERTIFICADOS DE HALLARSE AL
CORRIENTE DE PAGO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y CON LA
SEGURIDAD SOCIAL**

Dº/Dª _____ con D.N.I. nº _____
En nombre/representación _____ con C.I.F. nº _____
y con domicilio fiscal en C/. _____ nº _____ de _____
Teléfonos: _____
Correo electrónico: _____

De conformidad con lo establecido en el artículo 20.1 de la Ley 5/2015, de 25 de marzo, de Subvenciones de Aragón, por el presente **AUTORIZO** al M.I. Ayuntamiento de Ejea de los Caballeros para que pueda solicitar a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEAT), a la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Aragón y a la Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS) los datos relativos al cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, durante todo el plazo de tramitación y ejecución de la subvención.

Ejea de los Caballeros, a _____ de _____ de 2018

EL SOLICITANTE

Fdo. D. _____



**M. I. AYUNTAMIENTO
DE LA VILLA DE
EJEA DE LOS CABALLEROS
(ZARAGOZA)**

Servicios Sociales y Derechos Ciudadanos



FICHA DE TERCEROS

SOLICITUD DE ALTA

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE DATOS

I.V.A.

RÉGIMEN ESPECIAL DE CRITERIO DE CAJA

(Se cumplimentaran los datos a máquina o en letras mayúsculas)

A RELLENAR POR EL INTERESADO

N.I.F. o C.I.F. (1)

Nombre o Razón social (2)

Nombre Comercial

Domicilio N° Piso, Escalera, Pta

Población Código Postal

Provincia Teléfono

Actividad Económica

Los datos identificativos y bancarios que figuran en esta ficha deberán ser tenidos en cuenta a partir de esta fecha en todo pago que deba efectuarse al que suscribe por M.I. Ayuntamiento de Ejea de los Caballeros.

En a

EL INTERESADO *,

*** Cuando se trate de persona jurídica, deberá incluir fotocopia de la Tarjeta de Identificación Fiscal o Número de Identificación Fiscal.**

*** Cuando se trate de persona física deberá adjuntar fotocopia del D.N.I., o fotocopia del nº de identidad de extranjero (N.I.E), pasaporte o documento de indentidad del país, según proceda.**

A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA, para acreedores del M.I. Ayuntamiento de Ejea de los Caballeros

CÓDIGO DE CUENTA

País D.C. IBAN Cód. Banco Cód. Sucursal D.C. Número de Cuenta

(Firma y sello del Banco o Caja de Ahorros).

Certifico: Que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular de referencia tiene abierta en esta entidad.

Fecha:

(1) En caso de persona jurídica, nunca deberá hacerse referencia al D.N.I. de su representante legal, sino al C.I.F. de la Entidad objeto del alta.

(2) En caso de persona jurídica habrá de consignarse el nombre de la Sociedad o Entidad, nunca el nombre comercial ó nombre del Director, Gerente o Apoderado, que en todo caso se pondrá a continuación. En caso de persona física deberán consignarse los apellidos y después el nombre.

Este documento no surtirá efectos si no ha sido diligenciado por la Entidad Financiera.

Enviar o presentar en : **M.I. Ayuntamiento de Ejea de los Caballeros**

Unidad de Datos Corporativa

Avda. Cosculluela, 1

50600 Ejea de los Caballeros

Restablecer formulario

Imprimir formulario

De conformidad con el art.5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos, se informa que los datos aportados en este impreso se integrarán en una base de datos de carácter personal con finalidad exclusivamente contable y de gestión administrativa de relaciones con terceros, de uso interno. Su carácter obligatorio o facultativo, las consecuencias de la negativa a su aportación, y los derechos en relación con el mismo, se desprenden claramente de la naturaleza de los datos aportados. Identidad y responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Ejea de los Caballeros