



MOD.341

**Presentación de Facturas****1. DATOS DEL SOLICITANTE**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL</b>						<b>NIF / CIF</b>		
<b>TIPO DE VÍA</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>Nº</b>	<b>LETRA</b>	<b>BLOQ.</b>	<b>PORTAL</b>	<b>ESCALERA</b>	<b>PLANTA</b>	<b>PTA.</b>
<b>C.P.</b>	<b>MUNICIPIO</b>				<b>PROVINCIA</b>			
<b>TELÉFONO</b>	<b>MÓVIL</b>	<b>FAX</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>					

**2. DATOS DEL REPRESENTANTE (SI PROCEDE)**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL</b>						<b>NIF / CIF</b>		
<b>TIPO DE VÍA</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>Nº</b>	<b>LETRA</b>	<b>BLOQ.</b>	<b>PORTAL</b>	<b>ESCALERA</b>	<b>PLANTA</b>	<b>PTA</b>
<b>C.P.</b>	<b>MUNICIPIO</b>				<b>PROVINCIA</b>			
<b>TELÉFONO</b>	<b>MÓVIL</b>	<b>FAX</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>					

**3. DATOS DE NOTIFICACIÓN**

<b>PERSONA A NOTIFICAR</b> <input type="radio"/> Solicitante <input type="radio"/> Representante	<b>MEDIO PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN</b> <input type="radio"/> Notificación en papel <input type="radio"/> Notificación telemática
--	---

**4. DATOS DE LA FACTURA**

<b>NÚMERO</b>	<b>FECHA</b>
<b>CONTRATO (SI PROCEDE)</b>	<b>GASTOS ASOCIADOS SUBVENCIÓN (SI PROCEDE)</b>

**5. DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

<input type="radio"/> DNI, pasaporte, NIE o tarjeta de residencia del solicitante. <input type="radio"/> En el caso de representación, DNI del representante y escrito de autorización del interesado.	<input type="radio"/> Informe – Memoria. <input type="radio"/> Certificación de obra. <input type="radio"/> Alta de terceros. <input type="radio"/> Otros
---	--

**6. AVISO LEGAL**

**De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal, se le informa de lo siguiente:**

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE

Ei/La que suscribe, cuyos datos personales consigna, SOLICITA de V.S. tenga por presentada la documentación que se menciona.

Valsequillo de G. C., a                      de

de

**FIRMA DEL SOLICITANTE/REPRESENTANTE**