

SOLICITUD CERTIFICADO SITUACIÓN DE DEUDA

NIF / CIF (aportar copia)			
Nombre y apellidos o Razón Social			
Domicilio fiscal			
Población, Cód.Postal, Provincia			
Representante, y título (debiendo aportar copia de documento acreditativo de la representación y del dni/nif)		DNI/NIF	
Entidad u Organismo que solicita la Certificación.			

Que, al exclusivo efecto de participar en los procedimientos de (marcar lo procedente):

Licitación para Contratos.

Concesión de Subvenciones

Otros (especificar cuales): _____.

S O L I C I T A:

Le sea expedida certificación de **encontrarse al corriente en sus obligaciones** con:

(Entidad u Organismo Autónomo) _____

y al solo efecto de concurrencia al procedimiento de (especificar) : _____

Declaro, asimismo, haber leído y/o recibido la cláusula de Protección de Datos.

En Santa Cruz de La Palma a _____

Fdo.: _____

Sra. Tesorera Acctal.
Excmo. Cabildo Insular de La Palma

PROTECCIÓN DE DATOS

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se informa que, los datos solicitados y/o recogidos, serán incorporados a un fichero titularidad del Excmo. Cabildo Insular de La Palma cuya finalidad es la gestión de datos de Obligados con la Hacienda Insular o para envíos informativos relacionados con esta autorización.

Asimismo, se informa que podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición respecto de los mismos, dirigiendo la pertinente solicitud escrita acompañada de copia de documento acreditativo de su identidad (DNI/NIF o Pasaporte), a la Oficina de Atención al Ciudadano del Excmo. Cabildo Insular de La Palma, en Avenida Marítima nº 3, de Santa Cruz de La Palma.

Transcurridos treinta días desde la recepción de esta comunicación sin que usted manifieste nada en contrario, el Cabildo Insular de la Palma entenderá que consiente al tratamiento de los datos en los términos previstos.