

**A DADES DE L'AJUNTAMENT O INSTITUCIÓ SOL·LICITANT  
DATOS DEL AYUNTAMIENTO O INSTITUCIÓN SOLICITANTE**

<input type="checkbox"/> Ajuntament <i>Ayuntamiento</i>	<input type="checkbox"/> Institució <i>Institución</i>	NOM / NOMBRE		CIF
DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	PERSONA QUE REALITZA LA SOL·LICITUD / PERSONA QUE REALIZA LA SOLICITUD		COM A / EN CALIDAD DE	
TELÈFON / TELÉFONO	FAX	CORREU ELECTRÒNIC CORREO ELECTRÓNICO		

**B DADES DE LA RESTAURACIÓ / DATOS DE LA RESTAURACIÓN**

DENOMINACIÓ DEL PROJECTE DENOMINACIÓN DEL PROYECTO		EDIFICI / EDIFICIO	POBLACIÓ / POBLACIÓN
PRESSUPOST TOTAL PRESUPUESTO TOTAL	SUBVENCIÓ SOL·LICITADA SUBVENCIÓN SOLICITADA	IMPORT DEL COFINANÇAMENT DE L'ENTITAT IMPORTE DE LA COFINANCIACIÓN DE LA ENTIDAD	
EMPRESA QUE REALITZARÀ LA RESTAURACIÓ / EMPRESA QUE REALIZARÁ LA RESTAURACIÓN			

**C DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Memòria tècnica de la intervenció i pressupost descriptiu del cost d'esta.  
*Memoria técnica de la intervención y presupuesto descriptivo del coste de la misma.*
- Declaració de titularitat del bé o autorització del titular del bé.  
*Declaración de titularidad del bien o autorización del titular del bien.*
- Acreditació de l'existència de la institució sense ànim de lucre i de la seua representació.  
*Acreditación de la existencia de la institución sin ánimo de lucro y de su representación.*
- Justificació de no trobar-se incurs en les prohibicions establides per la Llei 38/2003, de 17 de novembre.  
*Justificación de no hallarse incurso en las prohibiciones establecidas por la Ley 38/2003, de 17 de noviembre.*
- Compromís de la corporació local o institució sense ànim de lucre relatiu al cofinançament d'un mínim del 25% del cost total de l'actuació.  
*Compromiso de la corporación local o institución sin ánimo de lucro relativo a la cofinanciación de un mínimo del 25% del coste total de la actuación.*
- Contracte de manteniment anual de les instal·lacions, establert amb una empresa especialitzada, fent constar la identificació fiscal de l'empresa i les condicions del manteniment.  
*Contrato de mantenimiento anual de las instalaciones, establecido con una empresa especializada, haciendo constar la identificación fiscal de la empresa y las condiciones del mantenimiento.*
- Subvencions que s'hagen sol·licitat o que hagen sigut atorgades per altres administracions o ens públics o privats.  
*Subvenciones que se hayan solicitado o que hayan sido otorgadas por otras administraciones o entes públicos o privados.*
- Acreditació d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb l'Administració Tributària Estatal, l'Administració Tributària de la Comunitat Valenciana i la Seguretat Social (queden exonerades les entitats locals).  
*Acreditación de hallarse al corriente de las obligaciones tributarias con la Administración Tributaria Estatal, Administración Tributaria de la Comunidad Valenciana y la Seguridad Social (quedando exoneradas las entidades locales).*
- Alta de tercers proveïdors de la Generalitat Valenciana.  
*Alta de terceros proveedores de la Generalitat Valenciana.*

**D COMUNICACIÓ / COMUNICACIÓN**

D'acord amb l'article 42.4 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la nova redacció de la Llei 4/1999, de 13 de gener, s'informa que:

- El termini màxim per a resoldre i publicar la present sol·licitud és de 3 mesos des de la publicació de l'orde de la convocatòria.
- L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que s'haja dictat i notificat la resolució corresponent, és desestimatori de la sol·licitud.

De acuerdo con el artículo 42.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según la nueva redacción de la Ley 4/1999, de 13 de enero, se informa que:

- El plazo máximo para resolver y publicar la presente solicitud es de 3 meses desde la publicación de la orden de la convocatoria.
- El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se haya dictado y notificado la resolución correspondiente, es desestimatorio de la solicitud.

**E SOL·LICITUD / SOLICITUD**

Que li siga concedida, segons la normativa vigent, la subvenció que corresponga.  
Le sea concedida, según la normativa vigente, la subvención que corresponda.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
La persona titular o facultada

Firma: \_\_\_\_\_

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**A DADES DE L'AJUNTAMENT O INSTITUCIÓ SOL·LICITANT  
DATOS DEL AYUNTAMIENTO O INSTITUCIÓN SOLICITANTE**

<input type="checkbox"/> Ajuntament <i>Ayuntamiento</i>	<input type="checkbox"/> Institució <i>Institución</i>	NOM / NOMBRE		CIF
DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	
PROVÍNCIA / PROVINCIA	PERSONA QUE REALITZA LA SOL·LICITUD / PERSONA QUE REALIZA LA SOLICITUD		COM A / EN CALIDAD DE	
TELÈFON / TELÉFONO	FAX	CORREU ELECTRÒNIC CORREO ELECTRONICO		

**B DADES DE LA RESTAURACIÓ / DATOS DE LA RESTAURACIÓN**

DENOMINACIÓ DEL PROJECTE DENOMINACIÓN DEL PROYECTO		EDIFICI / EDIFICIO	POBLACIÓ / POBLACIÓN
PRESSUPOST TOTAL PRESUPUESTO TOTAL	SUBVENCIÓ SOL·LICITADA SUBVENCIÓN SOLICITADA	IMPORT DEL COFINANÇAMENT DE L'ENTITAT IMPORTE DE LA COFINANCIACIÓN DE LA ENTIDAD	
EMPRESA QUE REALITZARÀ LA RESTAURACIÓ / EMPRESA QUE REALIZARÁ LA RESTAURACIÓN			

**C DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA**

- Memòria tècnica de la intervenció i pressupost descriptiu del cost d'esta.  
*Memoria técnica de la intervención y presupuesto descriptivo del coste de la misma.*
- Declaració de titularitat del bé o autorització del titular del bé.  
*Declaración de titularidad del bien o autorización del titular del bien.*
- Acreditació de l'existència de la institució sense ànim de lucre i de la seua representació.  
*Acreditación de la existencia de la institución sin ánimo de lucro y de su representación.*
- Justificació de no trobar-se incurs en les prohibicions establides per la Llei 38/2003, de 17 de novembre.  
*Justificación de no hallarse incurso en las prohibiciones establecidas por la Ley 38/2003, de 17 de noviembre.*
- Compromís de la corporació local o institució sense ànim de lucre relatiu al cofinançament d'un mínim del 25% del cost total de l'actuació.  
*Compromiso de la corporación local o institución sin ánimo de lucro relativo a la cofinanciación de un mínimo del 25% del coste total de la actuación.*
- Contracte de manteniment anual de les instal·lacions, establert amb una empresa especialitzada, fent constar la identificació fiscal de l'empresa i les condicions del manteniment.  
*Contrato de mantenimiento anual de las instalaciones, establecido con una empresa especializada, haciendo constar la identificación fiscal de la empresa y las condiciones del mantenimiento.*
- Subvencions que s'hagen sol·licitat o que hagen sigut atorgades per altres administracions o ens públics o privats.  
*Subvenciones que se hayan solicitado o que hayan sido otorgadas por otras administraciones o entes públicos o privados.*
- Acreditació d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb l'Administració Tributària Estatal, l'Administració Tributària de la Comunitat Valenciana i la Seguretat Social (queden exonerades les entitats locals).  
*Acreditación de hallarse al corriente de las obligaciones tributarias con la Administración Tributaria Estatal, Administración Tributaria de la Comunidad Valenciana y la Seguridad Social (quedando exoneradas las entidades locales).*
- Alta de tercers proveïdors de la Generalitat Valenciana.  
*Alta de terceros proveedores de la Generalitat Valenciana.*

**D COMUNICACIÓ / COMUNICACIÓN**

D'acord amb l'article 42.4 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, segons la nova redacció de la Llei 4/1999, de 13 de gener, s'informa que:

- El termini màxim per a resoldre i publicar la present sol·licitud és de 3 mesos des de la publicació de l'orde de la convocatòria.
- L'efecte que produirà el silenci administratiu, si transcorre el termini sense que s'haja dictat i notificat la resolució corresponent, és desestimatori de la sol·licitud.

*De acuerdo con el artículo 42.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, según la nueva redacción de la Ley 4/1999, de 13 de enero, se informa que:*

- El plazo máximo para resolver y publicar la presente solicitud es de 3 meses desde la publicación de la orden de la convocatoria.
- El efecto que producirá el silencio administrativo, si transcurre el plazo sin que se haya dictado y notificado la resolución correspondiente, es desestimatorio de la solicitud.

**E SOL·LICITUD / SOLICITUD**

Que li siga concedida, segons la normativa vigent, la subvenció que corresponga.  
Le sea concedida, según la normativa vigente, la subvención que corresponda.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
La persona titular o facultada

Firma: \_\_\_\_\_

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

*Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).*

REGISTRE D'ENTRADA  
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT  
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**A** MEMÒRIA TÈCNICA DESCRIPTIVA / *MEMORIA TÉCNICA DESCRIPTIVA*DESCRIPCIÓ DETALLADA DE L'ESTAT ACTUAL DELS ELEMENTS DEL PATRIMONI ETNOLÒGIC  
*DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL ESTADO ACTUAL DE LOS ELEMENTOS DEL PATRIMONIO ETNOLÓGICO*DOCUMENTACIÓ FOTOGràFICA / *DOCUMENTACIÓN FOTOGRAFICA*DESCRIPCIÓ DE LA RESTAURACIÓ PROPOSADA, AMB MENCION EXPRESSA DELS MATERIALS I DE LES TÈCNIQUES A APLICAR  
*DESCRIPCIÓN DE LA RESTAURACIÓN PROPUESTA, CON MENCIÓN EXPRESA DE LOS MATERIALES Y DE LAS TÉCNICAS A APLICAR***B** INTERÉS DE L'ACTUACIÓ / *INTERÉS DE LA ACTUACIÓN***C** VIABILITAT DE LA RESTAURACIÓ PROJECTADA / *VIABILIDAD DE LA RESTAURACIÓN PROYECTADA*DETALL DEL PRESSUPOST DE LA RESTAURACIÓ / *DETALLE DEL PRESUPUESTO DE LA RESTAURACIÓN*FACTURES PROFORMA / *FACTURAS PROFORMA*COMPROMÍS DE COFINANÇAMENT / *COMPROMISO DE COFINANCIACIÓN*

- 
- La corporació local o institució sense ànim de lucre es compromet a cofinançar un mínim del 25% del cost total de l'actuació.
- 
- La corporación local o institución sin ánimo de lucro se compromete a cofinanciar un mínimo del 25% del coste total de la actuación.*

ALTRES SUBVENCIÓNS RELACIONADES AMB LA RESTAURACIÓ PROJECTADA: LA CORPORACIÓ LOCAL O INSTITUCIÓ  
*OTRAS SUBVENCIONES RELACIONADAS CON LA RESTAURACIÓN PROYECTADA: LA CORPORACIÓN LOCAL O INSTITUCIÓN*

- 
- No ha sol·licitat ni rebut altres subvencions
- 
- No ha solicitado ni recibido otras subvenciones*

- 
- Ha sol·licitat o rebut altres subvencions
- 
- Ha solicitado o recibido otras subvenciones*

INSTITUCIÓ / *INSTITUCIÓN*QUANTIA / *CUANTÍA*

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**A** MEMÒRIA TÈCNICA DESCRIPTIVA / *MEMORIA TÉCNICA DESCRIPTIVA*

DESCRIPCIÓ DETALLADA DE L'ESTAT ACTUAL DELS ELEMENTS DEL PATRIMONI ETNOLÒGIC  
*DESCRIPCIÓN DETALLADA DEL ESTADO ACTUAL DE LOS ELEMENTOS DEL PATRIMONIO ETNOLÓGICO*

DOCUMENTACIÓ FOTOGràFICA / *DOCUMENTACIÓN FOTOGRAFICA*

DESCRIPCIÓ DE LA RESTAURACIÓ PROPOSADA, AMB MENCIÓ EXPRESSA DELS MATERIALS I DE LES TÈCNIQUES A APLICAR  
*DESCRIPCIÓN DE LA RESTAURACIÓN PROPUESTA, CON MENCIÓN EXPRESA DE LOS MATERIALES Y DE LAS TÉCNICAS A APLICAR*

**B** INTERÉS DE L'ACTUACIÓ / *INTERÉS DE LA ACTUACIÓN*

**C** VIABILITAT DE LA RESTAURACIÓ PROJECTADA / *VIABILIDAD DE LA RESTAURACIÓN PROYECTADA*

DETALL DEL PRESSUPOST DE LA RESTAURACIÓ / *DETALLE DEL PRESUPUESTO DE LA RESTAURACIÓN*

FACTURES PROFORMA / *FACTURAS PROFORMA*

COMPROMÍS DE COFINANÇAMENT / *COMPROMISO DE COFINANCIACIÓN*

- La corporació local o institució sense ànim de lucre es compromet a cofinançar un mínim del 25% del cost total de l'actuació.  
*La corporación local o institución sin ánimo de lucro se compromete a cofinanciar un mínimo del 25% del coste total de la actuación.*

ALTRES SUBVENCIÓNS RELACIONADES AMB LA RESTAURACIÓ PROJECTADA: LA CORPORACIÓ LOCAL O INSTITUCIÓ  
*OTRAS SUBVENCIONES RELACIONADAS CON LA RESTAURACIÓN PROYECTADA: LA CORPORACIÓN LOCAL O INSTITUCIÓN*

- No ha sol·licitat ni rebut altres subvencions  
*No ha solicitado ni recibido otras subvenciones*

- Ha sol·licitat o rebut altres subvencions  
*Ha solicitado o recibido otras subvenciones*

INSTITUCIÓ / *INSTITUCIÓN*

QUANTIA / *CUANTÍA*

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

<b>A</b> IDENTIFICACIÓ DEL TERCER / IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO	ALTA NOVA VERSIÓ <input type="checkbox"/> ALTA NUEVA VERSIÓN	ALTA NOU PERCEPTOR <input type="checkbox"/> ALTA NUEVO PERCEPTOR	MODIFICACIÓ DEL DOMICILI <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DEL DOMICILIO	BAIXA <input type="checkbox"/> BAJA	
	Espai reservat per a l'etiqueta identificativa (Si no disposeu d'etiquetes, feu constar a continuació les vostres dades identificatives, així com les del vostre domicili fiscal)  Espacio reservado para la etiqueta identificativa (Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)		FÍSICA RESIDENT <input type="checkbox"/> 1 FÍSICA RESIDENTE	FÍSICA NO RESIDENT <input type="checkbox"/> 5 FÍSICA NO RESIDENTE	
	TIPUS DE DOCUMENT D'IDENTIFICACIÓ / TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		JURÍDICA RESIDENT <input type="checkbox"/> 2 JURÍDICA RESIDENTE	JURÍDICA NO RESIDENT <input type="checkbox"/> 6 JURÍDICA NO RESIDENTE	
	NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASSAPORT <input type="checkbox"/> PASAPORTE TARGETA RESIDENT <input type="checkbox"/> TARJETA RESIDENTE VAT <input type="checkbox"/> ALTRES IDENTIFICACIONS DE NO RESIDENTS <input type="checkbox"/> OTRAS IDENTIFICACIONES DE NO RESIDENTES				
	SI DISPOSEU D'ETIQUETA IDENTIFICATIVA NO HEU D'OMPLIR LES DADES SEGÜENTS D'ESTE APARTAT SI DISPONE DE ETIQUETA IDENTIFICATIVA NO CUMPLIMENTE LOS SIGUIENTES DATOS DE ESTE APARTADO				
	NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓ / Nº DOC. IDENTIFICACIÓN		COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NUMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	FAX	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAÍS-ESTAT / PAÍS-ESTADO	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

<b>B</b> DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS	B1) COMPTE NACIONAL / CUENTA NACIONAL			
	ENTITAT FINANCERA / ENTIDAD FINANCIERA		SUCURSAL	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NUMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
CODI ENTITAT / CÓDIGO ENTIDAD		CODI SUCURSAL / CÓDIGO SUCURSAL	D.C.	NÚMERO COMPTE CORRENT / NÚMERO CUENTA CORRIENTE
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B2) COMPTE ESTRANGER / CUENTA EXTRANJERA				
ASSENYALEU EL QUE PERTOQUE / SEÑALESE LO QUE PROCEDA				
<input type="text"/>				
CODI BIC / CÓDIGO BIC			PAÍS-ESTAT DEL COMPTE / PAÍS-ESTADO DE LA CUENTA	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	

<b>C</b> DECLARACIÓ / DECLARACIÓN	DECLARA QUE SÓN CERTES LES DADES ESMENTADES QUE IDENTIFIQUEN EL COMPTE I L'ENTITAT FINANCERA A TRAVÉS DELS QUALS DESITGA REBRE ELS PAGAMENTS QUE, EN QUALITAT DE CREDITOR DE LA GENERALITAT PUGUEN CORRESPONDRE, I TÉ EL PODER SUFICIENT PER A FER-HO. DECLARA QUE SON CIERTOS LOS DATOS INDICADOS, QUE IDENTIFICAN LA CUENTA Y LA ENTIDAD FINANCIERA A TRAVÉS DE LAS CUALES SE DESEA RECIBIR LOS PAGOS QUE EN CALIDAD DE ACREEDOR DE LA GENERALITAT PUEDEN CORRESPONDER, OSTENTANDO EL PODER SUFICIENTE PARA ELLO.			
	DIA / DÍA		MES	ANY / AÑO
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
FIRMA DE L'INTERESSAT O FIRMES MANCOMUNADES: / FIRMA DEL INTERESADO O FIRMAS MANCOMUNADAS:				
<input type="text"/>				
FIRMA:		NIF:	FIRMA:	NIF:
COM A: / EN CALIDAD DE:			COM A: / EN CALIDAD DE:	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	

<b>D</b> CERTIFICACIÓ / CERTIFICACIÓN	CAL QUE HO OMLIGA EL FUNCIONARI RESPONSABLE DE L'ÀREA, SERVICI O DEPARTAMENT GESTOR DE LA DESPESA. A CUMPLIMENTAR POR PARTE DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL ÀREA, SERVICIO O DEPARTAMENTO GESTOR DEL GASTO.			
	COMPROVADA LA PERSONALITAT, CAPACITAT I, SI ÉS EL CAS, REPRESENTACIÓ AMB QUÈ ACTUA EL COMPAREIXENT O COMPAREIXENTS, AIXÍ COM QUE ESTA HA SIGUT DECLARADA SUFICIENT PER A ATORGAR EL PRESENT DOCUMENT DE DOMICILIACIÓ DE PAGAMENTS. COMPROBADA LA PERSONALIDAD, CAPACIDAD Y, EN SU CASO, REPRESENTACIÓN CON LA QUE ACTÚA EL COMPAREICIENTE O COMPAREICIENTES, ASÍ COMO QUE LA MISMA HA SIDO DECLARADA SUFICIENTE PARA OTORGAR EL PRESENTE DOCUMENTO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS.			
	DIA / DÍA		MES	ANY / AÑO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
FIRMA:		CAP / JEFE DE:		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).  
 Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

<b>A</b> IDENTIFICACIÓ DEL TERCER / IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO	ALTA NOVA VERSIÓ <input type="checkbox"/> ALTA NUEVA VERSIÓN	ALTA NOU PERCEPTOR <input type="checkbox"/> ALTA NUEVO PERCEPTOR	MODIFICACIÓ DEL DOMICILI <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DEL DOMICILIO	BAIXA <input type="checkbox"/> BAJA	
	Espai reservat per a l'etiqueta identificativa (Si no disposeu d'etiquetes, feu constar a continuació les vostres dades identificatives, així com les del vostre domicili fiscal)  Espacio reservado para la etiqueta identificativa (Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)		FÍSICA RESIDENT <input type="checkbox"/> 1 FÍSICA RESIDENTE	FÍSICA NO RESIDENT <input type="checkbox"/> 5 FÍSICA NO RESIDENTE	
	TIPUS DE DOCUMENT D'IDENTIFICACIÓ / TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		JURÍDICA RESIDENT <input type="checkbox"/> 2 JURÍDICA RESIDENTE	JURÍDICA NO RESIDENT <input type="checkbox"/> 6 JURÍDICA NO RESIDENTE	
	NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PASSAPORT <input type="checkbox"/> TARGETA RESIDENT <input type="checkbox"/> VAT <input type="checkbox"/> ALTRES IDENTIFICACIONS DE NO RESIDENTS <input type="checkbox"/> PASAPORTE TARJETA RESIDENTE OTRAS IDENTIFICACIONES DE NO RESIDENTES				
	SI DISPOSEU D'ETIQUETA IDENTIFICATIVA NO HEU D'OMPLIR LES DADES SEGÜENTS D'ESTE APARTAT SI DISPONE DE ETIQUETA IDENTIFICATIVA NO CUMPLIMENTE LOS SIGUIENTES DATOS DE ESTE APARTADO				
	NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓ / Nº DOC. IDENTIFICACIÓN		COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NUMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD	FAX	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PROVÍNCIA / PROVINCIA		PAÍS-ESTAT / PAÍS-ESTADO	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

<b>B</b> DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS	B1) COMPTE NACIONAL / CUENTA NACIONAL			
	ENTITAT FINANCERA / ENTIDAD FINANCIERA		SUCURSAL	
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
	DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NUMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
CODI ENTITAT / CÓDIGO ENTIDAD		CODI SUCURSAL / CÓDIGO SUCURSAL	D.C.	NÚMERO COMPTE CORRENT / NÚMERO CUENTA CORRIENTE
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B2) COMPTE ESTRANGER / CUENTA EXTRANJERA				
ASSENYALEU EL QUE PERTOQUE / SEÑÁLESE LO QUE PROCEDA				
<input type="text"/>		IBAN <input type="checkbox"/>	NÚMERO COMPTE / NÚMERO CUENTA <input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
CODI BIC / CÓDIGO BIC		PAÍS-ESTAT DEL COMPTE / PAÍS-ESTADO DE LA CUENTA		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		

<b>C</b> DECLARACIÓ / DECLARACIÓN	DECLARA QUE SÓN CERTES LES DADES ESMENTADES QUE IDENTIFIQUEN EL COMPTE I L'ENTITAT FINANCERA A TRAVÉS DELS QUALS DESITGA REBRE ELS PAGAMENTS QUE, EN QUALITAT DE CREDITOR DE LA GENERALITAT PUGUEN CORRESPONDRE, I TÉ EL PODER SUFICIENT PER A FER-HO. DECLARA QUE SON CIERTOS LOS DATOS INDICADOS, QUE IDENTIFICAN LA CUENTA Y LA ENTIDAD FINANCIERA A TRAVÉS DE LAS CUALES SE DESEA RECIBIR LOS PAGOS QUE EN CALIDAD DE ACREEDOR DE LA GENERALITAT PUEDEN CORRESPONDER, OSTENTANDO EL PODER SUFICIENTE PARA ELLO.			
	DIA / DÍA		MES	ANY / AÑO
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
FIRMA DE L'INTERESSAT O FIRMES MANCOMUNADES: / FIRMA DEL INTERESADO O FIRMAS MANCOMUNADAS:				
FIRMA:		NIF:	FIRMA:	NIF:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COM A: / EN CALIDAD DE:		COM A: / EN CALIDAD DE:		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		

<b>D</b> CERTIFICACIÓ / CERTIFICACIÓN	CAL QUE HO OMLIGA EL FUNCIONARI RESPONSABLE DE L'ÀREA, SERVICI O DEPARTAMENT GESTOR DE LA DESPESA. A CUMPLIMENTAR POR PARTE DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL ÀREA, SERVICIO O DEPARTAMENTO GESTOR DEL GASTO.			
	COMPROVADA LA PERSONALITAT, CAPACITAT I, SI ÉS EL CAS, REPRESENTACIÓ AMB QUÈ ACTUA EL COMPAREIXENT O COMPAREIXENTS, AIXÍ COM QUE ESTA HA SIGUT DECLARADA SUFICIENT PER A ATORGAR EL PRESENT DOCUMENT DE DOMICILIACIÓ DE PAGAMENTS. COMPROBADA LA PERSONALIDAD, CAPACIDAD Y, EN SU CASO, REPRESENTACIÓN CON LA QUE ACTÚA EL COMPARECIENTE O COMPARECIENTES, ASÍ COMO QUE LA MISMA HA SIDO DECLARADA SUFICIENTE PARA OTORGAR EL PRESENTE DOCUMENTO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS.			
	DIA / DÍA		MES	ANY / AÑO
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
FIRMA:		CAP / JEFE DE:		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).  
 Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgànica 15/1999, de Protección de Datos de Caràcter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

**INSTRUCCIONS D'OMPLIMENT / INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN**

ESTE IMPRÉS S'HAURÀ D'OMPLIR SEMPRE QUE L'INTERESSAT INICIE LA SEUA RELACIÓ AMB L'ADMINISTRACIÓ DE LA GENERALITAT (ALTA NOU PERCEPTOR), O QUAN ES TRACTE D'UNA NOVA DOMICILIACIÓ BANCÀRIA I COM A CONSEQÜÈNCIA D'ALGUNA OPERACIÓ AMB TRANSCENDÈNCIA FISCAL (ALTA NOVA VERSIÓ).

QUALSEVOL MODIFICACIÓ O VARIACIÓ POSTERIOR QUE AFECTE LES DADES CONSIGNADES EN L'APARTAT B (COMPTE CORRENT, ENTITAT FINANCERA, ETC), HAURÀ DE COMUNICAR-SE NECESSÀRIAMENT AL CENTRE EMISSOR DE LA DESPESA I EMPLERAR NOU IMPRÉS DE MANTENIMENT DE TERCERS (ALTA NOVA VERSIÓ). AIXÒ NO DETERMINARÀ L'ANUL·LACIÓ DE VERSIONS ANTERIORS, LLEVAT QUE ES MANIFESTE EXPRESSAMENT MITJANÇANT UN IMPRÉS DE BAIXA.

OMPLIU A MÀQUINA O AMB LLETRES MAJÚSCULES ELS ESPAIS REQUERITS.

*DEBERÁ CUMPLIMENTARSE ESTE IMPRESO SIEMPRE QUE EL INTERESADO INICIE SU RELACIÓN CON LA ADMINISTRACIÓN DE LA GENERALITAT (ALTA NUEVO PERCEPTOR), O CUANDO SE TRATE DE UNA NUEVA DOMICILIACIÓN BANCARIA Y COMO CONSECUENCIA DE ALGUNA OPERACIÓN CON TRANSCENDENCIA FISCAL (ALTA NUEVA VERSIÓN).*

*CUALQUIER MODIFICACIÓN O VARIACIÓN POSTERIOR QUE AFECTE A LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL APARTADO B (CUENTA CORRIENTE, ENTIDAD FINANCIERA, ETC.), DEBERÁ COMUNICARSE NECESARIAMENTE AL CENTRO EMISOR DEL GASTO Y CUMPLIMENTAR NUEVO IMPRESO DE MANTENIMIENTO DE TERCEROS (ALTA NUEVA VERSIÓN). ELLO NO DETERMINARÁ LA ANULACIÓN DE VERSIONES ANTERIORES, SALVO QUE SE MANIFIESTE EXPRESAMENTE MEDIANTE UN IMPRESO DE BAJA.*

*RELLENAR A MÁQUINA O CON LETRAS MAYÚSCULAS LOS ESPACIOS REQUERIDOS.*

**DADES IDENTIFICATIVES DEL TERCER / DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TERCERO**

1. SI NO ES DISPOSA D'ETIQUETES S'HAN D'OMPLIR EN LA TOTALITAT LES DADES DE L'APARTAT A. EN ESTE CAS, L'IMPRÉS HAURÀ DE SER PRESENTAT CONJUNTAMENT AMB LA FOTOCÒPIA DEL DOCUMENT ACREDITATIU DE LA IDENTITAT.
2. SI QUI FIRMA LA DOCUMENTACIÓ ÉS UNA PERSONA DIFERENT DE L'INTERESSAT TITULAR, S'ADJUNTARÀ FOTOCÒPIA DEL DOCUMENT ACREDITATIU DE LA SEUA IDENTITAT I DE LA REPRESENTACIÓ O APODERAMENT QUE TINGA CONFERIDA.
3. SI HA DE FIGURAR EL NÚMERO DE VAT, ESTE S'OBTINDRÀ DE L'AUTORITAT TRIBUTÀRIA DE L'ESTAT DE QUÈ ES TRACTE.

1. SI NO SE DISPONE DE ETIQUETAS CUMPLIMENTE EN SU TOTALIDAD LOS DATOS DEL APARTADO A. EN ESTE CASO, EL IMPRESO DEBERÁ SER PRESENTADO CONJUNTAMENTE CON LA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA IDENTIDAD.
2. SI QUIEN FIRMA LA DOCUMENTACIÓN ES UNA PERSONA DIFERENTE DEL INTERESADO TITULAR, SE ADJUNTARÁ FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO ACREDITATIVO DE SU IDENTIDAD Y DE LA REPRESENTACIÓN O APODERAMIENTO QUE TENGA CONFERIDA.
3. SI DEBE FIGURAR EL NÚMERO DE VAT, ÉSTE SE OBTENDRÁ DE LA AUTORIDAD TRIBUTARIA DEL ESTADO DEL QUE SE TRATE.

**DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS**

4. POSEU EL CODI IBAN OBLIGATÒRIAMENT SI ES TRACTA D'UN COMPTE BANCARI D'UNA ENTITAT RADICADA EN UN ESTAT MEMBRE DE LA UNIÓ EUROPEA. EN ELS ALTRES CASOS, MARQUEU QUE ES TRACTA D'UN COMPTE CORRENT ELS DÍGITS DEL QUAL ES REFLECTIXEN EN EL CAMP SEGÜENT. SI NO S'OCUPEN TOTES LES CASELLES DEL CODI IBAN, DEIXEU LES CASELLES EN BLANC O A L'ESQUERRA. ESCRIVIU ÚNICAMENT NÚMEROS, SENSE COMES, PUNTS NI GUIONS.
5. TANT EL CODI IBAN, COM EL CODI BIC ELS SUBMINISTRA LA MATEIXA ENTITAT FINANCERA.

4. PONER CÓDIGO IBAN OBLIGATORIAMENTE SI SE TRATA DE UNA CUENTA BANCARIA DE UNA ENTIDAD RADICADA EN UN ESTADO MIEMBRO DE LA UNIÓN EUROPEA. EN LOS DEMÁS CASOS, MÁRQUESE QUE SE TRATA DE UNA CUENTA CORRIENTE CUYO DÍGITOS SE REFLEJAN EN EL CAMPO SIGUIENTE. SI NO SE OCUPAN TODAS LAS CASILLAS DEL CÓDIGO IBAN, DEJAR LAS CASILLAS EN BLANCO A LA IZQUIERDA. ESCRIBIR ÚNICAMENTE NÚMEROS, SIN COMAS, PUNTOS NI GUIONES.
5. TANTO EL CÓDIGO IBAN, COMO EL CÓDIGO BIC LOS SUMINISTRA LA PROPIA ENTIDAD FINANCIERA.

**DECLARACIÓ / DECLARACIÓN**

6. L'IMPRÉS DE MANTENIMENT DE TERCERS HAURÀ DE SER SUBSCRIT PEL TERCER INTERESSAT O EL SEU REPRESENTANT LEGAL O APODERAT.
6. EL IMPRESO DE MANTENIMIENTO DE TERCEROS DEBERÁ SER SUSCRITO POR EL TERCERO INTERESADO O SU REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO.

**A** **DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

COGNOMS O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	NOM / NOMBRE	NIF / CIF
DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA DE CONTACTE / DIRECCIÓN ELECTRÓNICA DE CONTACTO		

**B** **DADES DE LA CONVOCATÒRIA / DATOS DE LA CONVOCATORIA**

DENOMINACIÓ DE LA CONVOCATÒRIA / DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA		
DATA DE CONVOCATÒRIA FECHA CONVOCATORIA	ÒRGAN CONVOCANT / ORGANO CONVOCANTE	DATA DE PUBLICACIÓ EN EL DOCV FECHA DE PUBLICACIÓN EN EL DOCV

**C** **DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Declaro no estar sotmés a cap prohibició per a obtindre la condició de beneficiari, de les assenyalades en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03).

*Declaro no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03).*

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

*Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).*

Òrgan al qual es dirigeix:

Órgano al que se dirige: \_\_\_\_\_

**A** **DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

COGNOMS O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	NOM / NOMBRE	NIF / CIF
DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA DE CONTACTE / DIRECCIÓN ELECTRÓNICA DE CONTACTO		

**B** **DADES DE LA CONVOCATÒRIA / DATOS DE LA CONVOCATORIA**

DENOMINACIÓ DE LA CONVOCATÒRIA / DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA		
DATA DE CONVOCATÒRIA FECHA CONVOCATORIA	ÒRGAN CONVOCANT / ORGANO CONVOCANTE	DATA DE PUBLICACIÓ EN EL DOCV FECHA DE PUBLICACIÓN EN EL DOCV

**C** **DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Declaro no estar sotmés a cap prohibició per a obtindre la condició de beneficiari, de les assenyalades en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03).

*Declaro no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03).*

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

*Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).*

Òrgan al qual es dirigeix:

Órgano al que se dirige: \_\_\_\_\_