

**DECLARACIÓ RESPONSABLE A L'EFECTE DE LA SOL·LICITUD I
ACCEPTACIÓ DE LA INCLUSIÓ EN EL SISTEMA DE PAGAMENT
MITJANÇANT CONFIRMING PUNTUAL DE LA GENERALITAT
VALENCIANA**

D/D^a (1)....., amb DNI (2)....., en qualitat de (3)..... i en representació de (4)..... amb CIF (5)....., amb domicili en la localitat de (6)....., districte postal (7)....., província de (8)....., carrer (9)..... n^o.....

DECLARA RESPONSABLEMENT, a la data d'aquesta declaració, que:

PRIMER. Dispose, amb plena vigència, dels poders i facultats suficients i adequats per a, en representació de la citada entitat, subscriure acords de cessió de drets de cobrament enfront de l'Administració de la Generalitat Valenciana.

SEGON. Aquests poders i facultats no es troben revocats, modificats ni limitats, sent suficients i adequats a fi de la sol·licitud i acceptació de la inclusió en el sistema de pagament mitjançant Confirming puntual.

TERCER. La documentació acreditativa dels citats poders i facultats van ser atorgats mitjançant (10)..... de data de de, quedant a plena disposició de la Generalitat Valenciana per a la seua verificació oportuna.

....., a de de
(localitat i data)

Signat:
(signatura del responsable)

- (1 y 2). Nom i DNI del responsable amb poders i facultats suficients.
- (3). Càrrec en l'entitat (president, etc.).
- (4 y 5). Nom i CIF de l'entitat.
- (6 y 7 y 8). Municipi i Districte Postal i Província de l'entitat.
- (9). Domicili Postal, carrer, número, etc.
- (10). Mitjà de concessió dels poders i facultats: escriptura, estatuts de l'entitat, etc.



ANNEX: SOL·LICITUD I ACCEPTACIÓ D'INCLUSIÓ EN EL SISTEMA DE PAGAMENT MITJANÇANT CONFIRMING PUNTUAL DE LA GENERALITAT VALENCIANA

ENTIDAD:

CIF / NIF:

ENTITAT:

DOMICILI SOCIAL:

CODI POSTAL:

POBLACIÓ:

PERSONA DE CONTACTE:

Telef:

Fax:

Email:

EXPOSA:

Sent beneficiari de drets econòmics enfront de la Generalitat Valenciana,

SOL·LICITA I ACCEPTA:

La inclusió en el Sistema de Pagaments mitjançant confirming puntual de la Generalitat Valenciana, previs els tràmits que siguen oportuns.

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA:

Fotocòpia/es del DNI del/dels representant/s legal/s de l'entitat

Declaració Responsable de poders i facultats en l'entitat

OBSERVACIONS:

Accepte rebre les comunicacions i/o informacions derivades d'aquesta sol·licitud, en l'adreça de correu electrònic indicada.

En València, a de de 20.....

(Signatura i Segell):

D. amb DNI:
en qualitat dede l'entitat.

DIRIGIT A:

- SECRETARIA GENERAL ADMINISTRATIVA DE LA CONSELLERIA DE