



Consejería de Hacienda

Intervención General

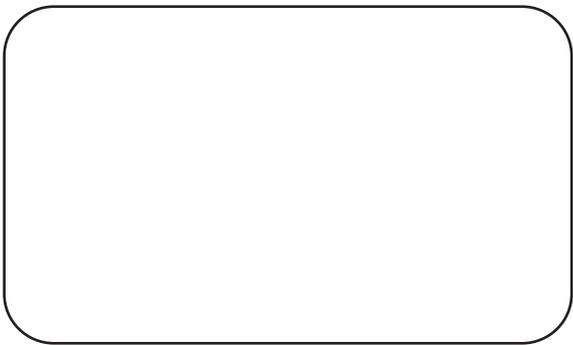
ANEXO III

Nº Procedimiento

160005

Código SIACI

SJS3



MODELO DE ACEPTACIÓN VOLUNTARIA DE ACOGERSE AL PLAN DE PAGO (SEGUNDO TRAMO DEL MECANISMO EXTRAORDINARIO DE FINANCIACIÓN PARA EL PAGO A LOS PROVEEDORES)

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo de documento, número de documento, nombre y primer apellido

Persona física  NIF  NIE  Número de documento:   
Nombre:  1er Apellido:  2º Apellido:

Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social

Persona jurídica  Número de documento:   
Razón social:

Que tiene naturaleza de (PYME/autónomo/otro)   
Domicilio:   
Provincia:  C.P.:  Población   
Teléfono:  Teléfono móvil:  e-mail:   
Horario preferente para recibir llamada:

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

NIF  NIE  Número de documento:   
Nombre:  1er Apellido:  2º Apellido:   
Domicilio:   
Provincia:  C.P.:  Población   
Teléfono:  Teléfono móvil:  e-mail:   
Horario preferente para recibir llamada:

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Intervención General de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, con la finalidad de gestionar este expediente. Por ello puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al e-mail protecciondatos@jccm.es.





Consejería de Hacienda

**EXPONE:<sup>1</sup>**

Acepta voluntariamente acogerse al plan de pago a proveedores respecto de todas las facturas que asociadas a su NIF, constan como deuda reconocida en la relación certificada de la Consejería de Hacienda, por un importe total de  €.

En , a  de  de 2013

Firma,

Nombre y apellidos:

---

<sup>1</sup> Rellenar en caso de adhesión masiva de facturas