

Modelo del certificado individual de reconocimiento de la existencia de obligaciones pendientes de pago a cargo de las entidades locales

D/D^a.....,en condición de interventor/a o secretario/a-interventor/a del.....(*denominación de la entidad local*), a los efectos previstos en el Real Decreto-ley 4/2012, de 24 de febrero, por el que se determinan obligaciones de información y procedimientos necesarios para establecer un mecanismo de financiación para el pago a los proveedores de las entidades locales,

CERTIFICA:

Primero: Que la factura, factura rectificativa o solicitud de pago equivalente, que a continuación se detalla cumple con todos los requisitos exigidos en el artículo 2 del Real Decreto-ley 4/2012, de 24 de febrero.

Segundo: Que conforme al artículo 3 del Real Decreto-ley 4/2012, de 24 de febrero, los datos identificativos de la factura, factura rectificativa o solicitud de pago equivalente citada son los siguientes:

- a) Número identificativo de la factura:.....
- b) Datos de identificación del contratista (ya sea el adjudicatario o cesionario):
 - Código o número de identificación fiscal:.....
 - Apellidos y nombre o denominación social:
 - Domicilio social:
 - Naturaleza de la empresa:.....

(PYME/Autónomo/Otro)

- c) Importe de la obligación pendiente de pago:

Importe del principal (en euros):.....
(Incluido IVA, o en su caso, IGIC)
(Sin incluir intereses, costas judiciales o cualesquiera otros gastos accesorios)

- d) Fecha de entrada en el registro administrativo:

(Deberá ser anterior al 1 de enero de 2012) (dd/mm/aaaa)

- e) El contratista ha instado la exigibilidad de la deuda ante Tribunales de Justicia:

Si Fecha de la reclamación:
(Deberá ser anterior al 1 de enero de 2012) (dd/mm/aaa)

No

f) ¿Existe acuerdo de cancelación fraccionada con la entidad local?

Si Importe total del pendiente de pago:
(en euros)

Vencimientos hasta el 31/12/2012 (*):

| Fecha | Cuantía (en euros) |
|-------|--------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

(*) Añadir tantos vencimientos parciales como fueran necesarios)

No

Fecha y lugar:.....

Firma:.....

Nombre y apellidos:.....