

3. Otras disposiciones

CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Resolución de 8 de marzo de 2017, de la Secretaría General de Finanzas y Sostenibilidad, por la que se aprueban modelos normalizados de solicitudes previstas en el Decreto 5/2017, de 16 de enero, por el que se establece la garantía de los tiempos de pago de determinadas obligaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y sus Entidades Instrumentales.

El artículo 66.6 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, dispone que «Cuando la Administración en un procedimiento concreto establezca expresamente modelos específicos de presentación de solicitudes, éstos serán de uso obligatorio por los interesados».

De acuerdo con lo anterior, la disposición adicional sexta del Decreto 5/2017, de 16 de enero, por el que se establece la garantía de los tiempos de pago de determinadas obligaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y sus Entidades Instrumentales, habilita a la persona titular de la Secretaría General de Finanzas y Sostenibilidad a aprobar «los modelos que deberán ser utilizados por las personas interesadas para la presentación de las solicitudes a las que se refiere este Decreto».

En particular, con la presente Resolución se aprueban los modelos de solicitudes a que se refieren los artículos 11 y 12 –apartados 2 y 4 b)–, del citado Decreto 5/2017, de 16 de enero, esto es:

- a) Solicitud de modificación del certificado del estado de tramitación de la obligación de pago.
- b) Reclamación del derecho de garantía de los tiempos de pago.
- c) Solicitud de selección de la entidad de crédito para ejercer el derecho de garantía de los tiempos de pago.

Así, cuando obtenido el certificado del estado de tramitación de las obligaciones de pago garantizadas las personas acreedoras muestren su disconformidad con cualquiera de los datos que formen parte de su contenido, podrán solicitar la modificación del certificado mediante el modelo «Solicitud de modificación del certificado del estado de tramitación de la obligación de pago» que se aprueba con la presente Resolución.

Por su parte, transcurridos los plazos previstos en el artículo 4 del Decreto 5/2017, de 16 de enero, sin que se haya efectuado el pago de las obligaciones comprendidas en el ámbito de aplicación de dicho Decreto, las personas acreedoras podrán reclamar el derecho de garantía de los tiempos de pago, para lo cual deberán utilizar el modelo «Reclamación del derecho de garantía de los tiempos de pago» que se adjunta a esta Resolución.

Finalmente, para ejercitar el derecho de cobro mediante la instrumentación de la garantía prevista en el artículo 15 del referido Decreto, la persona acreedora deberá seleccionar, a través del modelo «Solicitud de selección de la entidad de crédito para ejercer el derecho de garantía de los tiempos de pago» que se aprueba mediante esta Resolución, una de las entidades de crédito a que se refiere el apartado 2 de dicho artículo.

En su virtud, en base a la habilitación contenida en la disposición adicional sexta del Decreto 5/2017, de 16 de enero, por el que se establece la garantía de los tiempos de pago de determinadas obligaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y sus Entidades Instrumentales, y previa la normalización de los modelos de solicitud por la Dirección General de Planificación y Evaluación,

R E S U E L V O

Primero. Aprobar los siguientes modelos normalizados que deberán ser utilizados por las personas interesadas para la presentación de las solicitudes a que se refieren el artículo 11 y los apartados 2 y 4.b) del artículo 12 del Decreto 5/2017, de 16 de enero, por el que se establece la garantía de los tiempos de pago de determinadas obligaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y sus Entidades Instrumentales:

- a) Solicitud de modificación del certificado del estado de tramitación de la obligación de pago.
- b) Reclamación del derecho de garantía de los tiempos de pago.
- c) Solicitud de selección de la entidad de crédito para ejercer el derecho de garantía de los tiempos de pago.

Segundo. Publicar los modelos de solicitud que se anexan a esta Resolución, los cuales se encontrarán a disposición de las personas interesadas en la página web de la Consejería de Hacienda y Administración Pública, en la dirección <http://juntadeandalucia.es/organismos/haciendayadministracionpublica.html>, así como en las sedes de las Delegaciones del Gobierno de la Junta de Andalucía.

Tercero. Esta Resolución surtirá efectos a partir del 20 de marzo de 2017.

Sevilla, 8 de marzo de 2017.- La Secretaria General, Inés M.^a Bardón Rafael.

(Página 1 de 2)

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CERTIFICADO DEL ESTADO DE TRAMITACIÓN DE LAS OBLIGACIONES DE PAGO GARANTIZADAS

1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
NIF:		APELLIDO 1:		APELLIDO 2:		NOMBRE:	
SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	RAZÓN SOCIAL:						
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	CALIFICADOR DE NÚMERO: (LETRA):	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
COMPLEMENTO DE DOMICILIO							
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL	
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE							
NIF:		APELLIDO 1:		APELLIDO 2:		NOMBRE:	
SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	RAZÓN SOCIAL:						
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	CALIFICADOR DE NÚMERO: (LETRA):	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
COMPLEMENTO DE DOMICILIO							
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL	

Ejemplar para la Oficina de atención a las personas acreedoras



00252LD

2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN							
Marque sólo una opción.							
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:							
DOMICILIO NOTIFICACIONES:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:				
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía.							
En tal caso:							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.							
Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
Apellidos y nombre:						DNI/NIE:	
Correo electrónico:				Nº teléfono móvil:			

3 CÓDIGO IDENTIFICATIVO DEL CERTIFICADO							

00109729



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 2)

4	CONSENTIMIENTOS EXPRESOS								
<p>CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE (cumplimentar sólo en caso de que la persona solicitante sea una persona física, no jurídica)</p> <p>Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre).</p> <p><input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.</p> <p><input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.</p>									
<p>CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE</p> <p>Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre).</p> <p><input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.</p> <p><input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.</p>									
<p>CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA CONSULTA DE DATOS DE CARÁCTER ECONÓMICO</p> <p>Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre).</p> <p><input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos al objeto de certificar que no soy titular de deudas de naturaleza tributaria ni otras de Derecho Público en período ejecutivo respecto a la Hacienda Pública de la Comunidad Autónoma.</p> <p><input type="checkbox"/> NO AUTORIZO la consulta de mis datos y aporto junto con esta solicitud el certificado de no ser titular de deudas de naturaleza tributaria ni otras de Derecho Público en período ejecutivo respecto de la Hacienda Pública de la Comunidad Autónoma de Andalucía.</p>									
5	DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA Y NÚMERO DE HOJAS								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA</th> <th>Nº DE HOJAS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>		DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA	Nº DE HOJAS						
DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA	Nº DE HOJAS								
6	MOTIVOS QUE FUNDAMENTAN LA SOLICITUD								
<p> </p>									
7	LUGAR, FECHA Y FIRMA								
<p style="text-align: center;">En a de de</p> <p style="text-align: center;">INTERESADO/A REPRESENTANTE</p> <p>Fdo.: Fdo.:</p>									

SECRETARÍAS GENERALES PROVINCIALES DE LA CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Hacienda y Administración Pública le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero "GESTIÓN DE LA TESORERÍA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de los ingresos y pagos de la Tesorería General.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería de Hacienda y Administración Pública. C/ Juan A. de Vizarrón s/n. Isla de la Cartuja. 41092 -Sevilla-

002521D

00109729



(Página 1 de 2)

JUNTA DE ANDALUCÍA

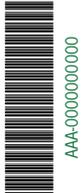
CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DEL CERTIFICADO DEL ESTADO DE TRAMITACIÓN DE LAS OBLIGACIONES DE PAGO GARANTIZADAS

1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
NIF:		APELLIDO 1:		APELLIDO 2:		NOMBRE:	
SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	RAZÓN SOCIAL:						
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	CALIFICADOR DE NÚMERO: (LETRA):	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
COMPLEMENTO DE DOMICILIO							
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE							
NIF:		APELLIDO 1:		APELLIDO 2:		NOMBRE:	
SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	RAZÓN SOCIAL:						
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	CALIFICADOR DE NÚMERO: (LETRA):	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
COMPLEMENTO DE DOMICILIO							
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL



AAA-0000000000

Ejemplar para la persona interesada



002521D

2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN							
Marque sólo una opción.							
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:							
DOMICILIO NOTIFICACIONES:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:				
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía.							
En tal caso:							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.							
Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
Apellidos y nombre:						DNI/NIE:	
Correo electrónico:				Nº teléfono móvil:			

3 CÓDIGO IDENTIFICATIVO DEL CERTIFICADO							

00109729



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 2)

4	CONSENTIMIENTOS EXPRESOS
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE (cumplimentar sólo en caso de que la persona solicitante sea una persona física, no jurídica)	
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre).	
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.	
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y apporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	
CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE	
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre).	
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.	
<input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y apporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	
CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA CONSULTA DE DATOS DE CARÁCTER ECONÓMICO	
Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre).	
<input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos al objeto de certificar que no soy titular de deudas de naturaleza tributaria ni otras de Derecho Público en período ejecutivo respecto a la Hacienda Pública de la Comunidad Autónoma.	
<input type="checkbox"/> NO AUTORIZO la consulta de mis datos y apporto junto con esta solicitud el certificado de no ser titular de deudas de naturaleza tributaria ni otras de Derecho Público en período ejecutivo respecto de la Hacienda Pública de la Comunidad Autónoma de Andalucía.	

5	DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA Y NÚMERO DE HOJAS
DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA	Nº DE HOJAS
.....
.....

6	MOTIVOS QUE FUNDAMENTAN LA SOLICITUD
.....	

7	LUGAR, FECHA Y FIRMA
En	a de de
INTERESADO/A	REPRESENTANTE
Fdo.:	Fdo.:

SECRETARÍAS GENERALES PROVINCIALES DE LA CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Hacienda y Administración Pública le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero "GESTIÓN DE LA TESORERÍA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de los ingresos y pagos de la Tesorería General.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería de Hacienda y Administración Pública. C/ Juan A. de Vizarrón s/n. Isla de la Cartuja. 41092 -Sevilla-

002521D

00109729



(Página 1 de 2)

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

RECLAMACIÓN DEL DERECHO DE GARANTÍA DE LOS TIEMPOS DE PAGO

1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE									
NIF:		APELLIDO 1:			APELLIDO 2:			NOMBRE:	
SEXO:	RAZÓN SOCIAL:								
<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M									
DOMICILIO:									
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	CALIFICADOR DE NÚMERO: (LETRA):	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:		
COMPLEMENTO DE DOMICILIO									
ENTIDAD DE POBLACIÓN:				PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL	
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE									
NIF:		APELLIDO 1:			APELLIDO 2:			NOMBRE:	
SEXO:	RAZÓN SOCIAL:								
<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M									
DOMICILIO:									
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	CALIFICADOR DE NÚMERO: (LETRA):	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:		
COMPLEMENTO DE DOMICILIO									
ENTIDAD DE POBLACIÓN:				PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL	
2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN									
Marque sólo una opción.									
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:									
DOMICILIO NOTIFICACIONES:									
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:		
NÚCLEO DE POBLACIÓN:				PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:					
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía.									
En tal caso:									
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.									
<input type="checkbox"/> Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.									
Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.									
Apellidos y nombre:							DNI/NIE:		
Correo electrónico:						Nº teléfono móvil:			
3 IDENTIFICACIÓN DE LAS OBLIGACIONES ECONÓMICAS RECLAMADAS									
<input type="checkbox"/> Ejerczo mi derecho previsto en el artículo 12.3 del Decreto 5/2017, de 16 de enero, por el que se establece la garantía de los tiempos de pago de determinadas obligaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y sus entidades instrumentales, de no identificar ni presentar documentos acreditativos de mi derecho APORTANDO, el certificado del estado de tramitación de las obligaciones de pago garantizadas o su número identificativo, previsto en el artículo 11 del citado Decreto, sobre las que quiero ejercer mi derecho de de garantía de los tiempos de pago.									
CÓDIGO IDENTIFICATIVO: <input type="text"/>									
<input type="checkbox"/> Reclamo mi derecho de garantía de los tiempos de pago sobre las siguientes obligaciones económicas garantizadas.									

Ejemplar para la Oficina de atención a las personas acreedoras



002520D

00109729



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 2)

3 IDENTIFICACIÓN DE LAS OBLIGACIONES ECONÓMICAS RECLAMADAS		
<input type="checkbox"/> CONTRATOS		
Consejería/Entidad instrumental	Número de referencia	Importe
<input type="checkbox"/> PRESTACIONES, AYUDAS O SUBVENCIONES		
Consejería/Entidad instrumental	Número de referencia	Importe
4 CONSENTIMIENTOS EXPRESOS		
<p>CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE (cumplimentar sólo en caso de que la persona solicitante sea una persona física, no jurídica)</p> <p>Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre).</p> <p><input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.</p> <p><input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporoto fotocopia autenticada del DNI/NIE</p> <p>CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE</p> <p>Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre).</p> <p><input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.</p> <p><input type="checkbox"/> NO CONSENTIMIENTO y aporoto fotocopia autenticada del DNI/NIE.</p> <p>CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA CONSULTA DE DATOS DE CARÁCTER ECONÓMICO</p> <p>Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre).</p> <p><input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos al objeto de certificar que no soy titular de deudas de naturaleza tributaria ni otras de Derecho Público en periodo ejecutivo respecto a la Hacienda Pública de la Comunidad Autónoma.</p> <p><input type="checkbox"/> NO AUTORIZO la consulta de mis datos y aporoto junto con esta solicitud el certificado de no ser titular de deudas de naturaleza tributaria ni otras de Derecho Público en periodo ejecutivo respecto de la Hacienda Pública de la Comunidad Autónoma de Andalucía.</p>		
5 DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA Y NÚMERO DE HOJAS		
DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA	Nº DE HOJAS	
6 MOTIVOS QUE FUNDAMENTAN LA SOLICITUD		
7 LUGAR, FECHA Y FIRMA		
En	a	de de
INTERESADO/A	REPRESENTANTE	
Fdo.:	Fdo.:	
<p>SECRETARÍAS GENERALES PROVINCIALES DE LA CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA</p> <p>Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/></p> <p>PROTECCIÓN DE DATOS</p> <p>En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Hacienda y Administración Pública le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero "GESTIÓN DE LA TESORERÍA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de los ingresos y pagos de la Tesorería General.</p> <p>De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería de Hacienda y Administración Pública. C/ Juan A. de Vizarrón s/n. Isla de la Cartuja. 41092 -Sevilla-</p>		

002520D

00109729

(Página 1 de 2)

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA



AAA-0000000000

RECLAMACIÓN DEL DERECHO DE GARANTÍA DE LOS TIEMPOS DE PAGO

1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE									
NIF:		APELLIDO 1:			APELLIDO 2:			NOMBRE:	
SEXO:	RAZÓN SOCIAL:								
<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M									
DOMICILIO:									
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	CALIFICADOR DE NÚMERO: (LETRA):	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:		
COMPLEMENTO DE DOMICILIO									
ENTIDAD DE POBLACIÓN:				PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL	
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE									
NIF:		APELLIDO 1:			APELLIDO 2:			NOMBRE:	
SEXO:	RAZÓN SOCIAL:								
<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M									
DOMICILIO:									
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	CALIFICADOR DE NÚMERO: (LETRA):	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:		
COMPLEMENTO DE DOMICILIO									
ENTIDAD DE POBLACIÓN:				PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL	
2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN									
Marque sólo una opción. <input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica: DOMICILIO NOTIFICACIONES: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CÓD. POSTAL: NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:									
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía. En tal caso: <input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@. <input type="checkbox"/> Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema. Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@. Apellidos y nombre: DNI/NIE: Correo electrónico: Nº teléfono móvil:									
3 IDENTIFICACIÓN DE LAS OBLIGACIONES ECONÓMICAS RECLAMADAS									
<input type="checkbox"/> Ejerczo mi derecho previsto en el artículo 12.3 del Decreto 5/2017, de 16 de enero, por el que se establece la garantía de los tiempos de pago de determinadas obligaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y sus entidades instrumentales, de no identificar ni presentar documentos acreditativos de mi derecho APORTANDO, el certificado del estado de tramitación de las obligaciones de pago garantizadas o su número identificativo, previsto en el artículo 11 del citado Decreto, sobre las que quiero ejercer mi derecho de de garantía de los tiempos de pago. CÓDIGO IDENTIFICATIVO:									
<input type="checkbox"/> Reclamo mi derecho de garantía de los tiempos de pago sobre las siguientes obligaciones económicas garantizadas.									

Ejemplar para la persona interesada



002520D

00109729



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 2)

3 IDENTIFICACIÓN DE LAS OBLIGACIONES ECONÓMICAS RECLAMADAS CONTRATOS

Consejería/Entidad instrumental	Número de referencia	Importe

 PRESTACIONES, AYUDAS O SUBVENCIONES

Consejería/Entidad instrumental	Número de referencia	Importe

4 CONSENTIMIENTOS EXPRESOS

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE (cumplimentar sólo en caso de que la persona solicitante sea una persona física, no jurídica)

Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre).

- Presto mi **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
 NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE

CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre).

- Presto mi **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
 NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.

CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA LA CONSULTA DE DATOS DE CARÁCTER ECONÓMICO

Marque una de las opciones. En caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre).

- Presto mi **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos al objeto de certificar que no soy titular de deudas de naturaleza tributaria ni otras de Derecho Público en período ejecutivo respecto a la Hacienda Pública de la Comunidad Autónoma.
 NO AUTORIZO la consulta de mis datos y aporto junto con esta solicitud el certificado de no ser titular de deudas de naturaleza tributaria ni otras de Derecho Público en período ejecutivo respecto de la Hacienda Pública de la Comunidad Autónoma de Andalucía.

5 DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA Y NÚMERO DE HOJAS

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

Nº DE HOJAS

6 MOTIVOS QUE FUNDAMENTAN LA SOLICITUD**7 LUGAR, FECHA Y FIRMA**

En a de de
 INTERESADO/A REPRESENTANTE

Fdo.:

Fdo.:

SECRETARÍAS GENERALES PROVINCIALES DE LA CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICACódigo Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: **PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Hacienda y Administración Pública le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero "GESTIÓN DE LA TESORERÍA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de los ingresos y pagos de la Tesorería General.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería de Hacienda y Administración Pública. C/ Juan A. de Vizarrón s/n. Isla de la Cartuja. 41092 -Sevilla-

002520D

00109729

(Página 1 de 2)

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD DE SELECCIÓN DE LA ENTIDAD DE CRÉDITO PARA EJERCER EL DERECHO DE GARANTÍA DE LOS TIEMPOS DE PAGO

Ejemplar para la Secretaría General de Finanzas y Sostenibilidad

1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE									
NIF:		APELLIDO 1:			APELLIDO 2:			NOMBRE:	
SEXO:	RAZÓN SOCIAL:								
<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M									
DOMICILIO:									
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:								
NÚMERO:	CALIFICADOR DE NÚMERO: (LETRA):	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:		
COMPLEMENTO DE DOMICILIO									
ENTIDAD DE POBLACIÓN:				PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL	
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE									
NIF:		APELLIDO 1:			APELLIDO 2:			NOMBRE:	
SEXO:	RAZÓN SOCIAL:								
<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M									
DOMICILIO:									
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:								
NÚMERO:	CALIFICADOR DE NÚMERO: (LETRA):	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:		
COMPLEMENTO DE DOMICILIO									
ENTIDAD DE POBLACIÓN:				PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL	
2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN									
Marque sólo una opción.									
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:									
DOMICILIO NOTIFICACIONES:									
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:								
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:		
NÚCLEO DE POBLACIÓN:				PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:					
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía.									
En tal caso:									
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.									
<input type="checkbox"/> Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.									
Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.									
Apellidos y nombre:						DNI/NIE:			
Correo electrónico:						Nº teléfono móvil:			
3 NÚMERO DE RECLAMACIÓN DEL DERECHO DE GARANTÍA DE LOS TIEMPOS DE PAGO									



002524D

00109729



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 2)

4 SELECCIÓN DE LA ENTIDAD DE CRÉDITO

5 LUGAR, FECHA Y FIRMA

En a de de
INTERESADO/A REPRESENTANTE

Fdo.:

Fdo.:

SECRETARÍA GENERAL DE FINANZAS Y SOSTENIBILIDAD

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	1	4	0	0	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Hacienda y Administración Pública le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero "GESTIÓN DE LA TESORERÍA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de los ingresos y pagos de la Tesorería General.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería de Hacienda y Administración Pública. C/ Juan A. de Vizarrón s/n. Isla de la Cartuja. 41092 -Sevilla-.

002524D

00109729



(Página 1 de 2)

JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE HACIENDA Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD DE SELECCIÓN DE LA ENTIDAD DE CRÉDITO PARA EJERCER EL DERECHO DE GARANTÍA DE LOS TIEMPOS DE PAGO

Ejemplar para la persona interesada

1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE									
NIF:		APELLIDO 1:			APELLIDO 2:			NOMBRE:	
SEXO:	RAZÓN SOCIAL:								
<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M									
DOMICILIO:									
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:								
NÚMERO:	CALIFICADOR DE NÚMERO: (LETRA):	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:		
COMPLEMENTO DE DOMICILIO									
ENTIDAD DE POBLACIÓN:				PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL	
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE									
NIF:		APELLIDO 1:			APELLIDO 2:			NOMBRE:	
SEXO:	RAZÓN SOCIAL:								
<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M									
DOMICILIO:									
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:								
NÚMERO:	CALIFICADOR DE NÚMERO: (LETRA):	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:		
COMPLEMENTO DE DOMICILIO									
ENTIDAD DE POBLACIÓN:				PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL	
2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN									
Marque sólo una opción.									
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:									
DOMICILIO NOTIFICACIONES:									
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:								
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:		
NÚCLEO DE POBLACIÓN:				PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:					
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía.									
En tal caso:									
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.									
<input type="checkbox"/> Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.									
Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.									
Apellidos y nombre:						DNI/NIE:			
Correo electrónico:						Nº teléfono móvil:			
3 NÚMERO DE RECLAMACIÓN DEL DERECHO DE GARANTÍA DE LOS TIEMPOS DE PAGO									



002524D

00109729



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 2)

4 SELECCIÓN DE LA ENTIDAD DE CRÉDITO

5 LUGAR, FECHA Y FIRMA

En a de de
INTERESADO/A REPRESENTANTE

Fdo.:

Fdo.:

SECRETARÍA GENERAL DE FINANZAS Y SOSTENIBILIDAD

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A	0	1	0	1	4	0	0	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Hacienda y Administración Pública le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero "GESTIÓN DE LA TESORERÍA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de los ingresos y pagos de la Tesorería General.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería de Hacienda y Administración Pública. C/ Juan A. de Vizarrón s/n. Isla de la Cartuja. 41092 -Sevilla-.

002524D

00109729

