

ANEXO IAYUNTAMIENTO DE CASTRILLON

Fecha de R.Entrada Fra.	Fecha de recepción Endoso

DOCUMENTO DE ENDOSO

CERTIFICACION/FRA. Nº
OBRA/SUMINISTRO:
POR EUROS (LETRAS):
POR EUROS (EN CIFRAS):
PAGUESE A LA ORDEN DE:

EL CEDENTE:**CIF:****REPRESENTANTE: (NOMBRE)****(NIF)**

A de de 20

Fdo:
(Firma y sello, cedente)

ACEPTO EL ENDOSO:**EL CESIONARIO:****CIF:****CUENTA de ABONO:**

CÓDIGO IBAN _____

REPRESENTANTE: (NOMBRE)**(NIF)**

A de de

Fdo:
(Firma y sello, cesionario)

TOMA DE RAZON de la presente CESIÓN DE CRÉDITO ó “ENDOSO”, a los efectos del Art. 200 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público, sin perjuicio de las posibles excepciones por compensación que, anteriores a la fecha de la notificación, afecten al crédito del cedente.

A de de 20

EL INTERVENTOR**LA TESORERA****Fdo: Jesús Valledor Mesa****Fdo: Eva Alvarez Castro**

A los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos personales requeridos son objeto de tratamiento exclusivamente a los fines de tramitación de los expedientes administrativos, e incluidos en ficheros cuyo responsable y destinatario de la información es el Ayuntamiento de Castrillón. Ud. puede ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación mediante solicitud escrita y firmada, a la siguiente dirección: Ayuntamiento de Castrillón, Plaza de Europa nº 1, 33450- Piedrasblancas, ASTURIAS.

ANEXO II

MODELO DE AVAL DEL AYUNTAMIENTO

La Entidad (*razón social de la Entidad de Crédito o Sociedad de Garantía Recíproca*)..... C.I.F., con domicilio (a efectos de notificaciones y requerimientos) en en la Calle/Plaza/Avenida..... C.P.
y en su nombre (*nombre y apellidos de los apoderados*)

..... con poderes suficientes para obligarse en este acto, según resulta de la verificación de la representación de la parte inferior de este documento.

AVALA A:

(*nombre y apellidos o razón social del avalado*).....
..... C.I.F. En virtud de lo dispuesto por: (*normas y artículos que imponen la constitución de esta garantía*)
.....

..... para responder de las obligaciones siguientes: (*detallar el objeto del contrato u obligación asumida por el garantizado*).....

..... ante el **AYUNTAMIENTO DE CASTRILLÓN**, por importe de: (*en letra*)..... EUROS: (*en cifra*).....

Este aval se otorga solidariamente respecto al obligado principal, con renuncia expresa a los beneficios de excusión y división y con compromiso de pago al primer requerimiento del Ayuntamiento de Castrillón. Este aval tendrá validez hasta que el Ayuntamiento de Castrillón resuelva expresamente su cancelación, habiendo sido inscrito en el día de la fecha en el Registro especial de avales con el número.....

..... (*lugar y fecha*)

..... (*razón social de la Entidad*)

..... (*firma de los Apoderados*)

ANEXO V

AYUNTAMIENTO DE CASTRILLON

FICHA DE ACREEDORES

	Alta	<input type="checkbox"/>
	Modificación	<input type="checkbox"/>

CIF / NIF:

NOMBRE:

DOMICILIO: C/.: Nº: LOCAL:

CPOSTAL: LOCALIDAD: PROVINCIA:

TELEFONO: E-MAIL:

FAX: Web:

Sírvanse efectuar los pagos correspondientes a los créditos pendientes presentados en ese Ayuntamiento en el siguiente domicilio de pago:

DATOS BANCARIOS	
CÓDIGO BIC	_____
CÓDIGO IBAN	_____ / _____ / _____ / _____ / _____

El presente domicilio de pago será válido mientras no se efectúe orden en contrario.

_____, a _____ de _____ de 200__

<p>A) PERSONAS FÍSICAS</p> <p>Fdo: (FIRMA DEL TITULAR)</p>	<p>B) PERSONAS JURÍDICAS (a cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación que ostente poder suficiente para ello)</p> <p>Fdo: DNI: Cargo: (SELLO DE LA EMPRESA)</p>
---	--

<p>DILIGENCIA DE CONFORMIDAD A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA</p> <p>Certifico la existencia de la cuenta referenciada abierta a nombre del titular que se cita</p> <p>Fdo: (firma y sello de la entidad bancaria)</p>
--

TESORERIA GENERAL- Plaza de Europa, 1, 33450 PIEDRAS BLANCAS (ASTURIAS) - ☎:(98) 5530050/Fax: (98) 5530854-

A los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos personales requeridos son objeto de tratamiento exclusivamente a los fines de tramitación de los expedientes administrativos, e incluidos en ficheros cuyo responsable y destinatario de la información es el Ayuntamiento de Castrillón. Ud. puede ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación mediante solicitud escrita y firmada, a la siguiente dirección: Ayuntamiento de Castrillón, Plaza de Europa nº 1, 33450- Piedrasblancas, ASTURIAS.

ANEXO III**MODELO DE AVAL DEL PATRONATO MUNICIPAL DE ACTIVIDADES CULTURALES**

La Entidad (*razón social de la Entidad de Crédito o Sociedad de Garantía Recíproca*)..... C.I.F., con domicilio (a efectos de notificaciones y requerimientos) en en la Calle/Plaza/Avenida..... C.P.
y en su nombre (*nombre y apellidos de los apoderados*)

..... con poderes suficientes para obligarse en este acto, según resulta de la verificación de la representación de la parte inferior de este documento.

AVALA A:

(*nombre y apellidos o razón social del avalado*).....
..... C.I.F. En virtud de lo dispuesto por: (*normas y artículos que imponen la constitución de esta garantía*)

..... para responder de las obligaciones siguientes: (detallar el objeto del contrato u obligación asumida por el garantizado).....

..... ante el **PATRONATO MUNICIPAL DE ACTIVIDADES CULTURALES DE CASTRILLÓN**, por importe de: (*en letra*).....EUROS: (*en cifra*).....

Este aval se otorga solidariamente respecto al obligado principal, con renuncia expresa a los beneficios de excusión y división y con compromiso de pago al primer requerimiento del Patronato Municipal de Actividades Culturales de Castrillón. Este aval tendrá validez hasta que el Patronato resuelva expresamente su cancelación, habiendo sido inscrito en el día de la fecha en el Registro especial de avales con el número.....

..... (*lugar y fecha*)

..... (*razón social de la Entidad*)

..... (*firma de los Apoderados*)

PATRONATO MUNICIPAL DE CULTURA

FICHA DE ACREEDORES

Alta	<input type="checkbox"/>
Modificación	<input type="checkbox"/>

CIF / NIF:

NOMBRE:

DOMICILIO: C/.: Nº: LOCAL:

CPOSTAL: LOCALIDAD: PROVINCIA:

TELEFONO: E-MAIL:

FAX: Web:

Sírvanse efectuar los pagos correspondientes a los créditos pendientes presentados en ese PATRONATO MUNICIPAL DE CULTURA en el siguiente domicilio de pago:

DATOS BANCARIOS
CÓDIGO IBAN _____

El presente domicilio de pago será válido mientras no se efectúe orden en contrario.

_____, a _____ de _____ de 201__

A) PERSONAS FÍSICAS	B) PERSONAS JURÍDICAS (a cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación que ostente poder suficiente para ello)
Fdo: (FIRMA DEL TITULAR)	Fdo: DNI: Cargo: (SELLO DE LA EMPRESA)

DILIGENCIA DE CONFORMIDAD A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

Certifico la existencia de la cuenta referenciada abierta a nombre del titular que se cita

Fdo:
(firma y sello de la entidad bancaria)

PMAC- Plaza de Europa, 3, 33450 PIEDRAS BLANCAS (ASTURIAS) - ☎:(98) 5530050/Fax: (98) 5530854-

A los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos personales requeridos son objeto de tratamiento exclusivamente a los fines de tramitación de los expedientes administrativos, e incluidos en ficheros cuyo responsable y destinatario de la información es el Patronato Municipal de Actividades Culturales y el Ayuntamiento de Castrillón. Ud. puede ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación mediante solicitud escrita y firmada, a la siguiente dirección: Ayuntamiento de Castrillón, Plaza de Europa nº 1, 33450- Piedrasblancas, ASTURIAS.

ANEXO IV

MODELO DE AVAL DEL PATRONATO MUNICIPAL DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS

La Entidad (*razón social de la Entidad de Crédito o Sociedad de Garantía Recíproca*)..... C.I.F., con domicilio (a efectos de notificaciones y requerimientos) en en la Calle/Plaza/Avenida..... C.P.
y en su nombre (*nombre y apellidos de los apoderados*)

..... con poderes suficientes para obligarse en este acto, según resulta de la verificación de la representación de la parte inferior de este documento.

AVALA A:

(*nombre y apellidos o razón social del avalado*).....
..... C.I.F. En virtud de lo dispuesto por: (*normas y artículos que imponen la constitución de esta garantía*)

..... para responder de las obligaciones siguientes: (detallar el objeto del contrato u obligación asumida por el garantizado).....

..... ante el **PATRONATO MUNICIPAL DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE CASTRILLÓN**, por importe de: (*en letra*).....EUROS: (*en cifra*).....

Este aval se otorga solidariamente respecto al obligado principal, con renuncia expresa a los beneficios de excusión y división y con compromiso de pago al primer requerimiento del Patronato Municipal de Actividades Deportivas de Castrillón. Este aval tendrá validez hasta que el Patronato resuelva expresamente su cancelación, habiendo sido inscrito en el día de la fecha en el Registro especial de avales con el número.....

..... (*lugar y fecha*)
..... (*razón social de la Entidad*)
..... (*firma de los Apoderados*)

PATRONATO MUNICIPAL DE DEPORTES

FICHA DE ACREEDORES

Alta	<input type="checkbox"/>
Modificación	<input type="checkbox"/>

CIF / NIF:

NOMBRE:

DOMICILIO: C/.: Nº: LOCAL:

CPOSTAL: LOCALIDAD: PROVINCIA:

TELEFONO: E-MAIL:

FAX: Web:

Sírvanse efectuar los pagos correspondientes a los créditos pendientes presentados en ese PATRONATO MUNICIPAL DE DEPORTES en el siguiente domicilio de pago:

DATOS BANCARIOS

CÓDIGO IBAN _____

El presente domicilio de pago será válido mientras no se efectúe orden en contrario.

_____, a _____ de _____ de 201 ____

A) PERSONAS FÍSICAS	B) PERSONAS JURÍDICAS (a cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación que ostente poder suficiente para ello)
Fdo: (FIRMA DEL TITULAR)	Fdo: DNI: Cargo: (SELLO DE LA EMPRESA)

DILIGENCIA DE CONFORMIDAD A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

Certifico la existencia de la cuenta referenciada abierta a nombre del titular que se cita

Fdo:
(firma y sello de la entidad bancaria)

PMAC- Plaza de Europa, 3, 33450 PIEDRAS BLANCAS (ASTURIAS) - ☎:(98) 5530050/Fax: (98) 5530854-

A los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos personales requeridos son objeto de tratamiento exclusivamente a los fines de tramitación de los expedientes administrativos, e incluidos en ficheros cuyo responsable y destinatario de la información es el Patronato Municipal de Actividades Culturales y el Ayuntamiento de Castrillón. Ud. puede ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación mediante solicitud escrita y firmada, a la siguiente dirección: Ayuntamiento de Castrillón, Plaza de Europa nº 1, 33450- Piedrasblancas, ASTURIAS.

ANEXO VI

DOMICILIACIÓN BANCARIA

PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL					
SEGUNDO APELLIDO					
NOMBRE			N.I.F.		CONTRIBUYENTE
CALLE			NÚMERO	ESCALERA	PISO PUERTA
C.P.	LOCALIDAD		PROVINCIA		TELÉFONO
CÓDIGO IBAN			ENTIDAD BANCARIA		
				AGENCIA / OFICINA	
REFERENCIA DE LOS RECIBOS			Por medio del presente, autorizo a que se adeuden en la cuenta bancaria citada los recibos que a mi nombre presente el Ayuntamiento de Castrillón.		
			Fecha: _____ FIRMA, _____		
NO ESCRIBIR EN EL ESPACIO SOMBREADO					

A los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos personales requeridos son objeto de tratamiento exclusivamente a los fines de tramitación de los expedientes administrativos, e incluidos en ficheros cuyo responsable y destinatario de la información es el Ayuntamiento de Castrillón. Ud. puede ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación mediante solicitud escrita y firmada, a la siguiente dirección: Ayuntamiento de Castrillón, Plaza de Europa nº 1, 33450 – Piedrasblancas, ASTURIAS.

ANEXO VII

Relación de Unidades del Ayuntamiento de Castrillón. FACe

Oficina Contable	Órgano Gestor	Unidad Tramitadora (UGEP para FACe)
INTERVENCIÓN - REGISTRO DE FACTURAS L01330169	AYUNTAMIENTO DE CASTRILLÓN L01330169	01 - ALCALDÍA GE0002355
		02 - ZONA RURAL Y SERVICIOS MUNICIPALES GE0002356
		03 - FESTEJOS GE0002357
		04 - URBANISMO GE0002358
		05 - HACIENDA, PATRIMONIO Y ESPECIAL DE CUENTAS GE0002359
		06 - EDUCACIÓN Y CULTURA GE0002360
		07 - MEDIO AMBIENTE GE0002361
		08 - SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES Y CONSUMO GE0002362
		09 - DESARROLLO LOCAL Y FOMENTO DEL EMPLEO GE0002363
		10 - INTERIOR, POLICIA, TRÁFICO Y SEGURIDAD CIUDADANA GE0002364
		11 - DEPORTES GE0002365
		12 - IGUALDAD GE0002366
		13 - JUVENTUD GE0002367
		14 - PARTICIPACIÓN CIUDADANA GE0002368
		15 - TURISMO Y DINAMIZACIÓN ECONÓMICA GE00014987
REGISTRO FACTURAS PMC LA0004769	PATRONATO MUNICIPAL DE ACTIVIDADES CULTURALES LA0004769	PATRONATO MUNICIPAL DE ACTIVIDADES CULTURALES LA0004769
REGISTRO FACTURAS PMD LA0004768	PATRONATO MUNICIPAL DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS LA0004768	PATRONATO MUNICIPAL DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS LA0004768