



ILUSTRE AYUNTAMIENTO  
DE LA  
VILLA DE ARAFO

Modelo  
**012**

Referencia expediente:

(Registro de Entrada)

### SOLICITUD DE CONFIRMING

Solicitante:

Persona Física:

Persona Jurídica

NIF:/CIF:		Apellidos y Nombre, denominación o razón social					
C/ Plaza/Avda.		Nombre vía Pública				Número	
Bloque	Escalera	Piso	Puerta	Edificio	Localidad		Cód. Postal
Municipio				Provincia			
Teléfono			Móvil		Correo Electrónico		
Acepto expresamente recibir las notificaciones relativas a este expediente, via fax o correo electrónico							SI NO

Representante Legal: Acredito representación mediante documento anexo: Poder Notarial

Declaración Comparecencia

NIF:	Apellidos y Nombre:
------	---------------------

### Facturas sobre las que solicita que se le tramite el Confirming

Nº Factura	Fecha de Factura	Concepto	Importe IGIC Incluido

### Banco con el que solicita que se le tramite el Confirming (Marcar con una X)

CAJACANARIAS  
BBVA  
BANCO SANTANDER

### Nº de Cuenta (20 Dígitos) para que el Banco le efectúe el Ingreso:

ENTIDAD:	OFICINA:	D.C.:	Nº Cuenta:
----------	----------	-------	------------

### Autorización a Terceros

Autorizo por el presente a \_\_\_\_\_ con N.I.F./Tarjeta de Extranjero número \_\_\_\_\_ a presentar en el Registro General del Ayuntamiento de Arafo la presente solicitud y si fuese, necesario, a recibir en mi nombre la notificación de mejora de la misma.

ACEPTO EXPRESAMENTE EL CONFIRMING

Ayuntamiento de Arafo, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20  
EL SOLICITANTE o EL REPRESENTANTE LEGAL

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ARAFO

**AVISO:** De conformidad con la Ley 34/2002 de Servicios de la Información y de Comercio Electrónico, así como la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos suministrados por Ud. en esta solicitud formarán parte de un fichero automatizado titularidad del Ayuntamiento de Arafo, cuya finalidad es poder informar sobre los diferentes servicios y remitir las comunicaciones y notificaciones de esta Entidad Local, relacionadas con nuestras actividades y con sus solicitudes. Así mismo se le comunica que no serán suministrados a terceros salvo en los supuestos legalmente establecidos. También le informamos que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de manera gratuita dirigiendo escrito a la Oficina de Registro de General del Ayuntamiento de Arafo sita en C/ Amilcar González Díaz nº 1, 38550 Arafo – S/C de Tenerife.