

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE SERVICIOS PRESTADOS

Obligaciones reconocidas

Etiqueta registro de entrada

EHA 10



A

Datos del/la interesado/a o representante

A.1. Interesado/a - Solicitante

Nombre					DNI					
Dirección					Número		Esc.		Piso	Puerta
Código postal			Municipio			Provincia				
País										
Teléfono fijo			Móvil (SMS)			Correo electrónico				

A.2. Representante

Nombre					DNI					
Dirección					Número		Esc.		Piso	Puerta
Código postal			Municipio			Provincia				
País										
Teléfono fijo			Móvil (SMS)			Correo electrónico				
Poder de representación que ostenta										

Datos a efectos de comunicaciones (Art. 14 Ley 39/2015, de 1 de octubre)

☐ Notificación electrónica ☐ Notificación postal (en dirección arriba señalada)

Medio preferente para ser contactados

☐ Telefónico ☐ Correo electrónico ☐ Sede electrónica

B

Datos de la solicitud

Expone

Que la persona/empresa a la que represento ha venido realizando prestaciones para ese Ayuntamiento. Que, a los efectos de acreditar la solvencia económica y financiera y/o técnica o profesional en procedimientos de contratación pública (licitaciones), se requiere aportar certificación acreditativa de las obligaciones reconocidas y/o servicios efectivamente prestados y facturados a ese Ayuntamiento en los ejercicios indicados.

Años:

Que, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y con la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, el interesado tiene derecho a obtener copia, certificaciones y documentos acreditativos de las relaciones jurídicas mantenidas con la Administración.

Solicita

Que por el órgano competente de ese Ayuntamiento se expida certificado en el que consten, al menos, los siguientes extremos: Importe de las obligaciones reconocidas a favor de quien suscribe, o de la empresa a la que represento, en cada uno de los ejercicios señalados, con indicación, en su caso, de número de factura, fecha y concepto, con indicación de que los servicios fueron efectivamente prestados y recepcionados de conformidad, en los términos previstos en los correspondientes contratos o encargos.

Motivo de la solicitud

- ☐ A los efectos de acreditar la capacidad y solvencia de la empresa/persona solicitante para su participación en procedimientos de contratación con el sector público, de conformidad con la normativa de contratación pública.
- ☐ A los efectos de tramitar solicitud de clasificación empresarial. ☐ Otros:

Documentación aportada* (señalar lo que proceda)

- ☐ Identidad del/la solicitante (DNI, CIF, Pasaporte) ☐ Otros
- ☐ Justificante pago Tasa (10,00 o 15,00€)
- ☐ Poder de representación (en su caso)

Etiqueta justificante pago tasa
o precio público (Presencial)

PAGO TELEMÁTICO TASA
www1.caixabank.es/apl/pagos/index_es.html
Antigüedad <3: 90999210029990818168
Antigüedad >3: 90999210029990818193

(*) Con carácter general, la administración no solicitará documentos que ya obren en su poder u otra Administración. En todo caso la presente solicitud lleva aparejado la autorización expresa del interesado para que el ayuntamiento pueda recabar y/o verificar los extremos declarados a través de las distintas plataformas de intermediación de datos con otras Administraciones Públicas.

En caso contrario (No autoriza) señalar esta casilla: ☐

C

Información en materia de
protección de datos

Los datos personales incluidos en la solicitud serán tratados únicamente para la tramitación, en su caso, de la inscripción solicitada. Cuando sea necesario publicar un acto administrativo que contenga datos personales se publicará de la forma que determina la disposición adicional séptima de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO: AYUNTAMIENTO DE LOS REALEJOS (P3803100A). **FINALIDADES DEL TRATAMIENTO:** La gestión de su solicitud, duda o consulta y la tramitación administrativa que en su caso se pueda derivar de la misma. **LEGITIMACIÓN PARA EL TRATAMIENTO:** El cumplimiento de una obligación legal aplicable al Responsable (artículo 6.1,c del RGPD) y el ejercicio de poderes públicos conferidos al Responsable (artículo 6.1,e del RGPD). **DESTINATARIOS DE LOS DATOS:** Las Administraciones Públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la gestión de su solicitud. **PLAZO DE CONSERVACIÓN:** Los datos proporcionados se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales del responsable. No obstante, los datos serán conservados con fines de archivo de interés público o fines estadísticos. **EJERCICIO DE DERECHOS:** Las personas interesadas podrán solicitar el acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como ejercitar otros derechos, a través de su sede electrónica en Protección de Datos. **CONTACTO DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS E INFORMACIÓN ADICIONAL:** dpd@losrealejos.es

Firma:

Declaro, bajo responsabilidad, que son totalmente ciertos los datos consignados en la presente solicitud, comprometiéndome a cumplir las condiciones y requisitos que se establecen en la normativa de aplicación.

Lugar y fecha de firma:

**Lugar de
presentación**

- ☐ Sede electrónica del Ayuntamiento de Los Realejos: <https://sede.losrealejos.es> (Medio preferente)
- ☐ En cualquier oficina de la Red ORVE (SARA) o el propio registro electrónico de la red SARA: <https://orve.redsara.es/>
- ☐ En las oficinas de Atención Ciudadana del Ayuntamiento de Los Realejos y demás lugares previstos en el artículo 16.4 de la LPACAP