

**SOLICITUD DE ACEPTACIÓN VOLUNTARIA DE ACOGERSE AL PLAN DE PAGO APROVEEDORES DEL RD LEY 4/2012 (HASTA EL 19 DE ABRIL)**

Apellidos y Nombre o denominación social del contratista \_\_\_\_\_

Con CIF/NIF \_\_\_\_\_, con domicilio social en \_\_\_\_\_

Provincia de \_\_\_\_\_, localidad de \_\_\_\_\_

Que tiene la naturaleza de \_\_\_\_\_ (PYME/Autónomo), con teléfono fax \_\_\_\_\_

y em@il \_\_\_\_\_

**DATOS DE DOMICILIACIÓN BANCARIA:**

ENTIDAD BANCARIA	DIRECCIÓN
------------------	-----------

**IBAN**

				BANCO	SUCURSAL	D.C.	Nº CUENTA			

**CODIGO BIC: (Cuentas bancarias no españolas)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DATOS RELATIVOS AL REPRESENTANTE (si procede)**

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_

(Se adjunta acreditación mediante copia del NIF o de escritura, poder o documento análogo)

En \_\_\_\_\_ a abril de 2012, Don/Doña \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, actuando en su nombre o en representación de la entidad solicitante, por la presente manifiesta la aceptación voluntaria de acogerse al plan de pago a proveedores, previsto en el Real Decreto-Ley 4/2012, de las facturas que se detallan en el anexo de la presente solicitud.

