

Espai reservat per a l'etiqueta identificativa
(Si no disposeu d'etiquetes, feu constar a continuació les vostres dades identificatives, així com les del vostre domicili fiscal)
*Espacio reservado para la etiqueta identificativa
(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)*

SENSE ETIQUETA IDENTIFICADORA, MARQUEU PERSONA (VEGEU INSTRUCCIONS):
SIN ETIQUETA IDENTIFICATIVA, MARCAR PERSONA (VER INSTRUCCIONES):

- 1 FÍSICA RESIDENT
FÍSICA RESIDENTE
- 2 JURÍDICA RESIDENT
JURÍDICA RESIDENTE
- 5 FÍSICA NO RESIDENT
FÍSICA NO RESIDENTE
- 6 JURÍDICA NO RESIDENT
JURÍDICA NO RESIDENTE

ALTA NOVA VERSIÓ
ALTA NUEVA VERSIÓN

ALTA NOU PERCEPTOR
ALTA NUEVO PERCEPTOR

MODIFICACIÓ
MODIFICACIÓN

BAIXA
BAJA

A DADES DEL TERCER / DATOS DEL TERCERO

NIF CIF NIE

TIPUS DE DOCUMENT D'IDENTIFICACIÓ / TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

PASSAPORT
PASAPORTE

TARGETA RESIDENT
TARJETA RESIDENTE

VAT

ALTRES IDENTIFICACIONS DE NO RESIDENTS
OTRAS IDENTIFICACIONES DE NO RESIDENTES

NÚM. CODI PAÍS
Nº CÓDIGO PAÍS

NUM. DOC. D'IDENTIFICACIÓ
Nº DOC. DE IDENTIFICACIÓN

PRIMER COGNOM O RAÓ SOCIAL / PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL

SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO

NOM / NOMBRE

DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

FAX

B DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS

ENTITAT FINANCERA / ENTIDAD FINANCIERA

C. ENTITAT / C. ENTIDAD

DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

SUCURSAL

C. SUCURSAL

DC

NÚM. C/C - LLIBRETA / NÚM. C/C - LIBRETA

IBAN

BIC

C DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

Declara que són certes les dades anteriorment esmentades que identifiquen el compte i l'entitat financera a través dels quals desitja rebre els pagaments que, en qualitat de creditor de la Generalitat Valenciana, puguem correspondre, i té el poder suficient per això.
Declara que son ciertos los datos arriba reflejados, que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales se desea recibir los pagos que en calidad de acreedor de la Generalitat Valenciana, puedan corresponder, ostentando el poder suficiente para ello.

_____, ____ d _____ de _____

Firma de l'interessat o firmes mancomunades / Firma del interesado o firmas mancomunadas

Firma: _____ NIF: _____ Firma: _____ NIF: _____

Com a: / En calidad de: _____ Com a: / En calidad de: _____

D CERTIFICACIÓ (a emplenar per la entitat financera) (vore instruccions)
CERTIFICACIÓN (a cumplimentar por la entidad financiera) (ver instrucciones)

Certifica que ha sigut comprovada la titularitat del compte dalt indicada.
Certifica que ha sido comprobada la titularidad de la cuenta arriba indicada.

_____, ____ d _____ de _____

Firma de la persona representant de l'entitat financera / Firma de la persona representante de la entidad financiera

Firma: _____

E DILIGÈNCIA (a emplenar pels serveis tècnics de la Conselleria d'Agricultura, Pesca i Alimentació)
DILIGENCIA (a cumplimentar por los servicios técnicos de la Conselleria de Agricultura, Pesca y Alimentación)

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO

SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO

NOM / NOMBRE

NIF

Diligència per a fer constar que ha sigut verificada la identitat i firma de la persona interessada i, si és el cas, verificada la capacitat de representació.
Diligencia para hacer constar que ha sido verificada la identidad y firma de la persona interesada y, en su caso, verificada la capacidad de representación.

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).
Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

Espai reservat per a l'etiqueta identificativa
(Si no disposeu d'etiquetes, feu constar a continuació les vostres dades identificatives, així com les del vostre domicili fiscal)
*Espacio reservado para la etiqueta identificativa
(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)*

SENSE ETIQUETA IDENTIFICADORA, MARQUEU PERSONA (VEGEU INSTRUCCIONS):
SIN ETIQUETA IDENTIFICATIVA, MARCAR PERSONA (VER INSTRUCCIONES):

- | | |
|--|--|
| 1 <input type="checkbox"/> FÍSICA RESIDENT
FÍSICA RESIDENTE | 5 <input type="checkbox"/> FÍSICA NO RESIDENT
FÍSICA NO RESIDENTE |
| 2 <input type="checkbox"/> JURÍDICA RESIDENT
JURÍDICA RESIDENTE | 6 <input type="checkbox"/> JURÍDICA NO RESIDENT
JURÍDICA NO RESIDENTE |

ALTA NOVA VERSIÓ
ALTA NUEVA VERSIÓN

ALTA NOU PERCEPTOR
ALTA NUEVO PERCEPTOR

MODIFICACIÓ
MODIFICACIÓN

BAIXA
BAJA

A DADES DEL TERCER / DATOS DEL TERCERO

NIF CIF NIE

TIPUS DE DOCUMENT D'IDENTIFICACIÓ / TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

PASSAPORT PASAPORTE TARGETA RESIDENT TARJETA RESIDENTE VAT ALTRES IDENTIFICACIONS DE NO RESIDENTS
OTRAS IDENTIFICACIONES DE NO RESIDENTES

NÚM. CODI PAÍS N° CÓDIGO PAÍS

NUM. DOC. D'IDENTIFICACIÓ N° DOC. DE IDENTIFICACIÓN

PRIMER COGNOM O RAÓ SOCIAL / PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL

SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO

NOM / NOMBRE

DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

FAX

B DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS

ENTITAT FINANCERA / ENTIDAD FINANCIERA

C. ENTITAT / C. ENTIDAD

DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

SUCURSAL

C. SUCURSAL

DC

NÚM. C/C - LLIBRETA / NÚM. C/C - LIBRETA

IBAN

BIC

C DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

Declaro que són certes les dades anteriorment esmentades que identifiquen el compte i l'entitat financera a través dels quals desitja rebre els pagaments que, en qualitat de creditor de la Generalitat Valenciana, puguen correspondre, i té el poder suficient per això.

Declaro que son ciertos los datos arriba reflejados, que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales se desea recibir los pagos que en calidad de acreedor de la Generalitat Valenciana, puedan corresponder, ostentando el poder suficiente para ello.

_____, ____ d _____ de _____

Firma de l'interessat o firmes mancomunades / Firma del interesado o firmas mancomunadas

Firma: _____ NIF: _____ Firma: _____ NIF: _____

Com a: / En calidad de: _____ Com a: / En calidad de: _____

**D CERTIFICACIÓ (a emplenar per la entitat financera) (vore instruccions)
CERTIFICACIÓN (a cumplimentar por la entidad financiera) (ver instrucciones)**

Certifica que ha sigut comprovada la titularitat del compte dalt indicada.
Certifica que ha sido comprobada la titularidad de la cuenta arriba indicada.

_____, ____ d _____ de _____

Firma de la persona representant de l'entitat financera / Firma de la persona representante de la entidad financiera

Firma: _____

**E DILIGÈNCIA (a emplenar pels serveis tècnics de la Conselleria d'Agricultura, Pesca i Alimentació)
DILIGENCIA (a cumplimentar por los servicios técnicos de la Conselleria de Agricultura, Pesca y Alimentación)**

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO

SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO

NOM / NOMBRE

NIF

Diligència per a fer constar que ha sigut verificada la identitat i firma de la persona interessada i, si és el cas, verificada la capacitat de representació.
Diligencia para hacer constar que ha sido verificada la identidad y firma de la persona interesada y, en su caso, verificada la capacidad de representación.

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

Espai reservat per a l'etiqueta identificativa
(Si no disposeu d'etiquetes, feu constar a continuació les vostres dades identificatives, així com les del vostre domicili fiscal)
*Espacio reservado para la etiqueta identificativa
(Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)*

SENSE ETIQUETA IDENTIFICADORA, MARQUEU PERSONA (VEGEU INSTRUCCIONS):
SIN ETIQUETA IDENTIFICATIVA, MARCAR PERSONA (VER INSTRUCCIONES):

- 1 FÍSICA RESIDENT
FÍSICA RESIDENTE
- 2 JURÍDICA RESIDENT
JURÍDICA RESIDENTE
- 5 FÍSICA NO RESIDENT
FÍSICA NO RESIDENTE
- 6 JURÍDICA NO RESIDENT
JURÍDICA NO RESIDENTE

ALTA NOVA VERSIÓ
ALTA NUEVA VERSIÓN

ALTA NOU PERCEPTOR
ALTA NUEVO PERCEPTOR

MODIFICACIÓ
MODIFICACIÓN

BAIXA
BAJA

A DADES DEL TERCER / DATOS DEL TERCERO

NIF CIF NIE

TIPUS DE DOCUMENT D'IDENTIFICACIÓ / TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

PASSAPORT PASAPORTE TARGETA RESIDENT TARJETA RESIDENTE VAT ALTRES IDENTIFICACIONS DE NO RESIDENTS
OTRAS IDENTIFICACIONES DE NO RESIDENTES

NÚM. CODI PAÍS N° CÓDIGO PAÍS

NUM. DOC. D'IDENTIFICACIÓ N° DOC. DE IDENTIFICACIÓN

PRIMER COGNOM O RAÓ SOCIAL / PRIMER APELLIDO O RAZÓN SOCIAL

SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO

NOM / NOMBRE

DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

FAX

B DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS

ENTITAT FINANCERA / ENTIDAD FINANCIERA

C. ENTITAT / C. ENTIDAD

DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

SUCURSAL

C. SUCURSAL

DC

NÚM. C/C - LLIBRETA / NÚM. C/C - LIBRETA

IBAN

BIC

C DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

Declaro que són certes les dades anteriorment esmentades que identifiquen el compte i l'entitat financera a través dels quals desitja rebre els pagaments que, en qualitat de creditor de la Generalitat Valenciana, puguem correspondre, i té el poder suficient per això.

Declaro que son ciertos los datos arriba reflejados, que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales se desea recibir los pagos que en calidad de acreedor de la Generalitat Valenciana, puedan corresponder, ostentando el poder suficiente para ello.

_____, ____ d _____ de _____

Firma de l'interessat o firmes mancomunades / Firma del interesado o firmas mancomunadas

Firma: _____ NIF: _____ Firma: _____ NIF: _____

Com a: / En calidad de: _____ Com a: / En calidad de: _____

D CERTIFICACIÓ (a emplenar per la entitat financera) (vore instruccions)
CERTIFICACIÓN (a cumplimentar por la entidad financiera) (ver instrucciones)

Certifica que ha sigut comprovada la titularitat del compte dalt indicada.
Certifica que ha sido comprobada la titularidad de la cuenta arriba indicada.

_____, ____ d _____ de _____

Firma de la persona representant de l'entitat financera / Firma de la persona representante de la entidad financiera

Firma: _____

E DILIGÈNCIA (a emplenar pels serveis tècnics de la Conselleria d'Agricultura, Pesca i Alimentació)
DILIGENCIA (a cumplimentar por los servicios técnicos de la Conselleria de Agricultura, Pesca y Alimentación)

PRIMER COGNOM / PRIMER APELLIDO

SEGON COGNOM / SEGUNDO APELLIDO

NOM / NOMBRE

NIF

Diligència per a fer constar que ha sigut verificada la identitat i firma de la persona interessada i, si és el cas, verificada la capacitat de representació.
Diligencia para hacer constar que ha sido verificada la identidad y firma de la persona interesada y, en su caso, verificada la capacidad de representación.

_____, ____ d _____ de _____

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

INSTRUCCIONS D'OMPLIMENT / INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

ESTE IMPRÉS S'HAURÀ D'OMPLIR SEMPRE QUE L'INTERESSAT INICIE LA SEUA RELACIÓ AMB L'ADMINISTRACIÓ DE LA GENERALITAT (ALTA NOU PERCEPTOR), O QUAN ES TRACTE D'UNA NOVA DOMICILIACIÓ BANCÀRIA I COM A CONSEQÜÈNCIA D'ALGUNA OPERACIÓ AMB TRANSCENDÈNCIA FISCAL (ALTA NOVA VERSIÓ).

QUALSEVOL MODIFICACIÓ O VARIACIÓ POSTERIOR QUE AFECTE LES DADES CONSIGNADES EN L'APARTAT B (COMPTE CORRENT, ENTITAT FINANCERA, ETC), HAURÀ DE COMUNICAR-SE NECESSÀRIAMENT AL CENTRE EMISSOR DE LA DESPESA I EMPLENAR NOU IMPRÉS DE MANTENIMENT DE TERCERS (ALTA NOVA VERSIÓ). AIXÒ NO DETERMINARÀ L'ANUL·LACIÓ DE VERSIONS ANTERIORS, LLEVAT QUE ES MANIFESTE EXPRESSAMENT MITJANÇANT UN IMPRÉS DE BAIXA.

OMPLIU A MÀQUINA O AMB LLETRES MAJÚSCULES ELS ESPAIS REQUERITS.

DEBERÁ CUMPLIMENTARSE ESTE IMPRESO SIEMPRE QUE EL INTERESADO INICIE SU RELACIÓN CON LA ADMINISTRACIÓN DE LA GENERALITAT (ALTA NUEVO PERCEPTOR), O CUANDO SE TRATE DE UNA NUEVA DOMICILIACIÓN BANCARIA Y COMO CONSECUENCIA DE ALGUNA OPERACIÓN CON TRANSCENDENCIA FISCAL (ALTA NUEVA VERSIÓN).

CUALQUIER MODIFICACIÓN O VARIACIÓN POSTERIOR QUE AFECTE A LOS DATOS CONSIGNADOS EN EL APARTADO B (CUENTA CORRIENTE, ENTIDAD FINANCIERA, ETC.), DEBERÁ COMUNICARSE NECESARIAMENTE AL CENTRO EMISOR DEL GASTO Y CUMPLIMENTAR NUEVO IMPRESO DE MANTENIMIENTO DE TERCEROS (ALTA NUEVA VERSIÓN). ELLO NO DETERMINARÁ LA ANULACIÓN DE VERSIONES ANTERIORES, SALVO QUE SE MANIFIESTE EXPRESAMENTE MEDIANTE UN IMPRESO DE BAJA.

RELLENAR A MÁQUINA O CON LETRAS MAYÚSCULAS LOS ESPACIOS REQUERIDOS.

DADES IDENTIFICATIVES DEL TERCER / DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TERCERO

1. SI NO ES DISPOSA D'ETIQUETES S'HAN D'OMPLIR EN LA TOTALITAT LES DADES DEL'APARTAT A. EN ESTE CAS, L'IMPRÉS HAURÀ DE SER PRESENTAT CONJUNTAMENT AMB LA FOTOCÒPIA DEL DOCUMENT ACREDITATIU DE LA IDENTITAT.
2. SI QUI FIRMA LA DOCUMENTACIÓ ÉS UNA PERSONA DIFERENT DE L'INTERESSAT TITULAR, S'ADJUNTARÀ FOTOCÒPIA DEL DOCUMENT ACREDITATIU DE LA SEUA IDENTITAT I DE LA REPRESENTACIÓ O APODERAMENT QUE TINGA CONFERIDA.
3. SI HA DE FIGURAR EL NÚMERO DE VAT, ESTE S'OBTINDRÀ DE L'AUTORITAT TRIBUTÀRIA DEL'ESTAT DE QUÈ ES TRACTE.

1. *SI NO SE DISPONE DE ETIQUETAS CUMPLIMENTE EN SU TOTALIDAD LOS DATOS DEL APARTADO A. EN ESTE CASO, EL IMPRESO DEBERÁ SER PRESENTADO CONJUNTAMENTE CON LA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO ACREDITATIVO DE LA IDENTIDAD.*
2. *SI QUIEN FIRMA LA DOCUMENTACIÓN ES UNA PERSONA DIFERENTE DEL INTERESADO TITULAR, SE ADJUNTARÁ FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO ACREDITATIVO DE SU IDENTIDAD Y DE LA REPRESENTACIÓN O APODERAMIENTO QUE TENGA CONFERIDA.*
3. *SI DEBE FIGURAR EL NÚMERO DE VAT, ÉSTE SE OBTENDRÁ DE LA AUTORIDAD TRIBUTARIA DEL ESTADO DEL QUE SE TRATE.*

DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS

4. POSEU EL CODI IBAN OBLIGATÒRIAMENT SI ES TRACTA D'UN COMPTE BANCARI D'UNA ENTITAT RADICADA EN UN ESTAT MEMBRE DE LA UNIÓ EUROPEA.
EN ELS ALTRES CASOS, MARQUEU QUE ES TRACTA D'UN COMPTE CORRENT ELS DÍGITS DEL QUAL ES REFLECTIXEN EN EL CAMP SEGÜENT.
SI NO S'OCUPEN TOTES LES CASELLES DEL CODI IBAN, DEIXEU LES CASELLES EN BLANC O AL'ESQUERRA. ESCRIVIU UNICAMENT NÚMEROS, SENSE COMES, PUNTS NI GUIONS.

5. TANT EL CODI IBAN, COM EL CODI BIC ELS SUBMINISTRA LA MATEIXA ENTITAT FINANCERA.

4. *PONER CÓDIGO IBAN OBLIGATORIAMENTE SI SE TRATA DE UNA CUENTA BANCARIA DE UNA ENTIDAD RADICADA EN UN ESTADO MIEMBRO DE LA UNIÓN EUROPEA.
EN LOS DEMÁS CASOS, MÁRQUESE QUE SE TRATA DE UNA CUENTA CORRIENTE CUYO DÍGITOS SE REFLEJAN EN EL CAMPO SIGUIENTE.
SI NO SE OCUPAN TODAS LAS CASILLAS DEL CÓDIGO IBAN, DEJAR LAS CASILLAS EN BLANCO A LA IZQUIERDA. ESCRIBIR UNICAMENTE NÚMEROS, SIN COMAS, PUNTOS NI GUIONES.*

5. *TANTO EL CÓDIGO IBAN, COMO EL CÓDIGO BIC LOS SUMINISTRA LA PROPIA ENTIDAD FINANCIERA.*

DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

6. L'IMPRÉS DE MANTENIMENT DE TERCERS HAURÀ DE SER SUBSCRIT PEL TERCER INTERESSAT O EL SEU REPRESENTANT LEGAL O APODERAT.
6. *EL IMPRESO DE MANTENIMIENTO DE TERCEROS DEBERÁ SER SUSCRITO POR EL TERCERO INTERESADO O SU REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO.*