



Ajuntament d'Andratx

Ajuntament d'Andratx

ANEXO I: SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A LA RUA

INSCRIPCIÓN A LA RUA 2025

- ☐ ANDRATX
☐ S'ARRACÓ

DATOS DEL INTERESADO

NIF/CIF	
NOMBRE Y APELLIDOS /RAZÓN SOCIAL	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS DEL REPRESENTANTE *(si fuese necesario)*

NIF/CIF	
NOMBRE Y APELLIDOS /RAZÓN SOCIAL	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS A EFECTO DE NOTIFICACIONES

MEDIO DE NOTIFICACIÓN	☐ Papel	☐ Electrónico Sistema de identificación: DNI electrónico, Certificado electrónico, Clave PIN
DIRECCIÓN		
TELÉFONO		
CORREO ELECTRÓNICO		

EXPONE

Que he tenido conocimiento de la publicación de las Base de la Rua de éste año.



Ajuntament d'Andratx

Ajuntament d'Andratx

PARTICIPACIÓN A LA RUA 2025

☐ RUA ANDRATX:

Nombre comparsa:

Teléfono de contacto:

Nº participantes:

Categoría:

- ☐ Comparsa de más de 10 componentes
- ☐ Comparsa de entre 3 y 10 componentes
- ☐ Individual adulto
- ☐ Pareja adultos
- ☐ Individual infantil
- ☐ Pareja infantil

Equipo de música: ☐ Si
☐ No

Pen-drive con repertorio musical: ☐ Si
☐ No

Vehículo: ☐ Si.

Tipos de vehículos:

Datos conductor:
☐ No

☐ RUA S'ARRACÓ:

Nombre comparsa:

Teléfono de contacto:

Nº participantes:

Categoría:

- ☐ Comparsa a partir de 3 componentes
- ☐ Individual adulto o pareja adultos
- ☐ Individual infantil o pareja infantil

Equipo de música: ☐ Si
☐ No

Pen-drive con repertorio musical: ☐ Si
☐ No

Vehículo: ☐ Si.

Tipos de vehículos:

Datos conductor:
☐ No

SOLICITA

Ser admitido/admitida en el Concurso de Rua 2025



Ajuntament d'Andratx

Ajuntament d'Andratx

Por lo cual **ADJUNTO:**

- ☐ Poder/Autorización de representación
- ☐ Declaración responsable de estar al corriente de les obligaciones tributarias.

DECLARO QUE

- ☐ Acepto las bases establecidas para el concurso Rua de éste año, así como los dictámenes y decisiones adoptadas.
- ☐ La propuesta que presenta al concurso es propia y original.
- ☐ En todo caso soy responsable de cualquier incumplimiento de las Bases y de la legislación vigente al respecto.

PRESTA SU CONSENTIMIENTO

Captación, la reproducción y la publicación de imágenes:

para que sean objeto de difusión en los diversos medios y canales del Ajuntament (web municipal, redes sociales, material promocional, publicaciones externos, revistas, trípticos y otros medios propios).

- ☐ para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables.

FIRMA

Fecha: Municipio:



Ajuntament d'Andratx

Ajuntament d'Andratx

ANEXO II: DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ESTAR AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS PARA PARTICIPAR EN EL CONCURSO MUNICIPAL DE RUA 2025.

☐
SOLICITANTE: _____

DNI: _____

En relación a la solicitud presentada:

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que estoy al corriente de las obligaciones tributarias ante la Agencia Tributaria de las Islas Baleares (ATIB), ante la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT), Seguridad Social y del Ayuntamiento de Andratx .

Andratx, ____ de _____ de 2025.

Firma

El solicitante / representante

Ajuntament d' Andratx

SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS

(I)

NIF/CIF CREDITOR NIF/CIF ACREEDOR		LLINATGES I NOM/RAÓ SOCIAL APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	
ADREÇA DIRECCIÓN			
LOCALITAT LOCALIDAD	CODI POSTAL CÓDIGO POSTAL	PROVÍNCIA PROVINCIA	
TELÈFON TELÉFONO	MAIL		

(II)

NIF REPRESENTANT NIF REPRESENTANT	REPRESENTANT: LLINATGES I NOM REPRESENTANTE: APELLIDOS Y NOMBRE

(III)

ENTIDAD BANCÀRIA/SUCURSAL ENTIDAD BANCARIA/SUCURSAL					
CODI PAIS CODIGO PAÍS	D.C.	CODI BANC CÓDIGO BANCO	CODI OFICINA CÓDIGO OFICINA	D.C.	COMPTE NÚM. CUENTA NÚM.

Sota la meua responsabilitat declaro que aquestes dades són certes i corresponen al c/c o a la llibreta oberta a nom meu.

Bajo mi responsabilidad declaro que estos datos son ciertos y corresponden a la c/c o libreta abierta a mi nombre.

Signatura

Firma

Andratx, de de 20

CERTIFICAT DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA:
CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA:

Aquestes dades coincideixen amb les que consten en aquesta oficina.
Estos datos coinciden con los que constan en esta oficina.

El Director/El Delegat
El director/EL Delegado

Signatura i segell de l'Entitat Bancària
Firma y sello de la Entidad Bancaria

Ajuntament d' Andratx

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA "SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS".

- APARTAT I.-** **Creditor:** Persona física o jurídica que ha de percebre el pagament. Hauran de consignar-se el nom i els cognoms o la denominació social tal com figurin en el document d'identitat (NIF).
- APARTAT II.-** **Representant (Emplenar sempre que el creditor sigui persona jurídica o quan sigui persona física que actuï per mitjà de representant).** El representant haurà de consignar el seu NIF, nom i cognoms, i signar el model.
- APARTAT III.-** **Alta de dades bancàries:** Codi IBAN (24 dígits), l'estructura dels quals és: "ES"+ Nombre de control (2 dígits) + Codi de Compte Client (20 dígits), i que haurà de ser de titularitat del creditor (és a dir, de la persona que figuri a l'Apartat I), la qual cosa haurà de justificar-se:
- a) En el cas que el creditor sigui persona jurídica mitjançant signatura i segell de l'entitat bancària corresponent.
 - b) En el cas que el creditor sigui persona física, la signatura i segell de l'entitat bancària poden substituir-se per certificat de titularitat bancària o d'un document bancari que acrediti aquesta titularitat.

*** TOTS ELS CAMPS HAN DE SER EMPLENATS OBLIGATÒRIAMENT.**

*** NO OBLIDI SIGNAR EL MODEL I PRESENTAR-HO EN ORIGINAL.**

Lloc de presentació: Presencialment al **registre** de l'Ajuntament d'Andratx (sempre que no estigui obligat a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb aquesta Administració) o en qualsevol dels llocs que admet l'art. 16.4 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA "SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS".

- APARTADO I.-** **Acreedor:** Persona física o jurídica que ha de percibir el pago. Deberán consignarse el nombre y los apellidos o la denominación social tal y como figuren en el documento de identidad (NIF).
- APARTADO II.-** **Representante (Cumplimentar siempre que el acreedor sea persona jurídica o cuando sea persona física que actúe por medio de representante).** El representante deberá consignar su NIF, nombre y apellidos, y firmar el modelo.
- APARTADO III.-** **Alta de datos bancarios:** Código IBAN (24 dígitos), cuya estructura es: "ES"+ Número de control (2 dígitos) + Código de Cuenta Cliente (20 dígitos), y que habrá de ser de titularidad del acreedor (es decir, de la persona que figure en el Apartado I), lo que deberá justificarse:
- a) En el caso de que el acreedor sea persona jurídica mediante firma y sello de la entidad bancaria correspondiente.
 - b) En el caso de que el acreedor sea persona física, la firma y sello de la entidad bancaria pueden sustituirse por certificado de titularidad bancaria o de un documento bancario que acredite esa titularidad.

*** TODOS LOS CAMPOS DEBEN SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.**

*** NO OLVIDE FIRMAR EL MODELO Y PRESENTARLO EN ORIGINAL.**

Lugar de presentación: Presencialmente en el **registro** de l'Ajuntament d'Andratx (siempre que no esté obligado a relacionarse a través de medios electrónicos con esta Administración) o en cualquiera de los lugares que admite el art. 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.