



Ajuntament d'Andratx

Ajuntament d'Andratx

ANNEX I: SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ A LA RUA

INSCRIPCIÓ A LA RUA 2025

- ☐ ANDRATX
☐ S'ARRACÓ

DADES DE L'INTERESSAT

NIF/CIF	
NOM I LLINATGES /RAÓ SOCIAL	
ADREÇA	
TELÈFON	
CORREU ELECTRÒNIC	

DADES DEL REPRESENTANT *[Si escau]*

NIF/CIF	
NOM I LLINATGES /RAÓ SOCIAL	
ADREÇA	
TELÈFON	
CORREU ELECTRÒNIC	

DADES A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS

MITJÀ DE NOTIFICACIÓ	☐ Paper	☐ Electrònic Sistema d'identificació: DNI electrònic, Certificat electrònic, Clave PIN
ADREÇA		
TELÈFON		
CORREU ELECTRÒNIC		

EXPOSA

Que he tingut coneixement de la publicació de les Bases de la Rua d'enguany.



Ajuntament d'Andratx

PARTICIPACIÓ A LA RUA 2025

☐ RUA ANDRATX:

Nom comparsa:

Telèfon de contacte:

Núm. participants:

Categoria:

☐ Comparsa de més de 10 components

☐ Comparsa de entre 3 i 10 components

☐ Individual adult

☐ Parella adults

☐ Individual infantil

☐ Parella infantil

Equip de música: ☐ Si
☐ No

Pen-drive amb repertori musical: ☐ Si
☐ No

Vehicle: ☐ Si.

Tipus de vehicles:

Dades conductor:

☐ No

☐ RUA S'ARRACÓ:

Nom comparsa:

Telèfon de contacte:

Núm. participants:

Categoria:

☐ Comparsa a partir de 3 components

☐ Individual adult o parella adults

☐ Individual infantil o parella infantil

Equip de música: ☐ Si
☐ No

Pen-drive amb repertori musical: ☐ Si
☐ No

Vehicle: ☐ Si.

Tipus de vehicles:

Dades conductor:

☐ No



Ajuntament d'Andratx

SOL·LICITA

Ser admès/admesa en el Concurs de Rua 2025

Per la qual cosa **ADJUNT:**

- ☐ Poder/Autorització de representació
- ☐ Declaració responsable d'estar al corrent de les obligacions tributàries.

DECLAR QUE

- ☐ Accepto les bases establertes per al concurs de Rua d'enguany, així com els dictàmens i decisions adoptades.
- ☐ La proposta que present al concurs és pròpia i original.
- ☐ En tot cas som responsable de qualsevol incompliment de les Bases i de la legislació vigent al respecte.

PRESTA EL SEU CONSENTIMENT

Captació, la reproducció i la publicació d'imatges:

perquè siguin objecte de difusió als diversos mitjans i canals de l'Ajuntament (web municipal, xarxes socials, material promocional, publicacions externes, revistes, tríptics i altres mitjans propis).

- ☐ perquè l'entitat realitzi consultes de les dades del sol·licitant/representant a través de la Plataforma d'Intermediació de Dades i altres serveis interoperables.

SIGNATURA

Data:	
Municipi:	



Ajuntament d'Andratx

Ajuntament d'Andratx

ANNEX II: DECLARACIÓ RESPONSABLE D'ESTAR AL CORRENT DE LES OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES PER PARTICIPAR AL CONCURS MUNICIPAL DE RUA 2025.

☐

SOL·LICITANT: _____

DNI: _____

En relació a la sol·licitud presentada:

DECLAR, sota la meva responsabilitat, que estic al corrent de les obligacions tributàries davant de l'Agència Tributària de les Illes Balears (ATIB), davant l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT), Seguretat Social i de l'Ajuntament d'Andratx.

Andratx, ____ de _____ de 2025.

Signatura

El sol·licitat / representant

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 meva 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.