|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física | NIF  NIE | | | | | | | | Número de documento: | | | | | | |
| Nombre: | | | | | 1º Apellido: | | | | | | | | 2º Apellido | | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica | | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | |
| Razón social: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | | | | | C.P.: | | | | | | | | | Población: |
| Teléfono: | | | Teléfono móvil: | | | | | | | | Correo electrónico: | | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | 1º Apellido: | | | | | | | | 2º Apellido | | | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | | | | | C.P.: | | | | | | | | Población: | |
| Teléfono: | | Teléfono móvil: | | | | | | | | Correo electrónico: | | | | | |

**CERTIFICACIÓN:**

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación del solicitante o de sus miembros, en el caso de asociación temporal o permanente sin personalidad jurídica, CERTIFICA:

que el solicitante arriba indicado alcanza el nivel de cumplimiento de los plazos de pago previstos en la Ley 3/2004, de 29 de diciembre, por la que se establecen medidas de lucha contra la morosidad en las operaciones comerciales.

En       a       de       de

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.: