

## ANEXO II

### Modelo del certificado individual de reconocimiento de la existencia de obligaciones pendientes de pago a cargo de las entidades locales

D/D.<sup>a</sup>....., en condición de interventor/a o secretario/a-interventor/a del ..... (denominación de la entidad local) ....., a los efectos previstos en el Real Decreto-ley 4/2012, de 24 de febrero, por el que se determinan obligaciones de información y procedimientos necesarios para establecer un mecanismo de financiación para el pago a los proveedores de las entidades locales,

#### CERTIFICA:

Primero: Que la factura, factura rectificativa o solicitud de pago equivalente, que a continuación se detalla cumple con todos los requisitos exigidos en el artículo 2 del Real Decreto-ley 4/2012, de 24 de febrero.

Segundo: Que conforme al artículo 3 del Real Decreto-ley 4/2012, de 24 de febrero, los datos identificativos de la factura, factura rectificativa o solicitud de pago equivalente citada son los siguientes:

a) Número identificativo de la factura:.....

b) Datos de identificación del contratista (ya sea el adjudicatario o cesionario):

- Código o número de identificación fiscal: .....
- Apellidos y nombre o denominación social: .....
- Domicilio social: .....
- Naturaleza de la empresa: .....  
(PYME/Autónomo/Otro)

c) Importe de la obligación pendiente de pago:

Importe del principal (en euros): .....

*(Incluido IVA, o en su caso, IGIC)*

*(Sin incluir intereses, costas judiciales o cualesquiera otros gastos accesorios)*

d) Fecha de entrada en el registro administrativo: .....

*(Deberá ser anterior al 1 de enero de 2012)*

*(dd/mm/aaaa)*

e) El contratista ha instado la exigibilidad de la deuda ante Tribunales de Justicia:

Si  Fecha de la reclamación: .....  
*(Deberá ser anterior al 1 de enero de 2012) (dd/mm/aaa)*

No

f) ¿Existe acuerdo de cancelación fraccionada con la entidad local?

Si  Importe total del pendiente de pago: .....  
(en euros)

Vencimientos hasta el 31/12/2012 (\*):

Fecha	Cuantía (en euros)

(\*). Añadir tantos vencimientos parciales como fueran necesarios).

No

Fecha y lugar: .....

Firma: .....

Nombre y apellidos: .....