



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE PAGO

Modelo R09

Espacio reservado para el sello de registro

A. DATOS DEL INTERESADO

Apellidos y Nombre / Razón Social o Denominación Completa

N.I.F./C.I.F.

Domicilio Fiscal

Teléfono

Móvil

Email

B. DATOS DEL REPRESENTANTE

Apellidos y Nombre / Razón Social o Denominación Completa

N.I.F./C.I.F.

Domicilio Fiscal

Teléfono

Móvil

Email

C. DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

El del interesado

El del representante

SOLICITA

- Relativas a viviendas sociales de la Junta de Extremadura, para la cual se indica el grupo y cuenta.
- Todas, a efectos de poder contratar con la Diputación Provincial de Badajoz.
- Todas, a otros efectos.

La certificación abarcará aquellos conceptos cuya gestión recaudatoria se haya delegado en el O.A.R.

Para lo cual, adjunto la siguiente documentación:

- Fotocopia del NIF/CIF. (Cuando la información se refiera a personas jurídicas, será imprescindible que el solicitante y quien retire la certificación acrediten su representación).

En

a

de

de

Fdo: _____