

Plec de condicions per a l'autorització d'aplicacions de pagament O.R.A. Manacor

ANNEX I

SOL·LICITUD AUTORITZACIÓ SISTEMA PAGAMENT APP

....., amb DNI núm....., en nom propi, o com a representant legal de l'empresa....., amb número d'identificació fiscal amb domicili a, número, de, en qualitat de
A l'objecte de sol·licitar autorització per implantar l'APP de pagament per determinats serveis gestionats per la SAM.

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT:

- a) Que l'empresa té la capacitat d'obrar i la solvència requerida i no es troba compresa en cap de les circumstàncies de prohibició per contractar i compleix amb els requisits administratius i tècnics per executar el servei objecte d'Autorització.
- b) Que l'empresa està constituïda vàlidament disposa de l'habilitació empresarial o professional i de les autoritzacions necessàries que, si s'escau, siguin exigibles per dur a terme les prestacions que constitueixin l'objecte de l'Autorització.
- c) Que les prestacions objecte de l'Autorització estan compreses dins les seves finalitats, objecte o àmbit d'activitat.
- d) Que l'empresa a la que represento està al corrent en el compliment de les seves obligacions tributàries i amb la Seguretat Social
- e) Que, en cas que l'empresa sigui estrangera, es sotmetrà als jutjats i tribunals espanyols de qualsevol ordre per a totes les incidències que puguin sorgir, amb renúncia expressa del fur propi.
- f) Que l'adreça de correu electrònic a efectes de notificacions i comunicacions electròniques relacionades amb aquest procediment és:
- g) Que tinc capacitat suficient i vigent, en la representació amb la qual actuo, per comparèixer i signar aquesta declaració i la resta de documentació requerida per contractar, inclosa l'oferta econòmica.

I perquè consti, signo la present declaració responsable en

....., de de

(Lloc, data i signatura)