



**Govern de les  
Illes Balears**

## DECLARACIÓN DE VERACIDAD DE DATOS BANCARIOS<sup>1</sup>

CÓDIGO SIA<sup>4</sup>

|   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 2 | 3 | 8 | 2 | 3 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|---|

|                                      |                                  |
|--------------------------------------|----------------------------------|
| DESTINO <sup>2</sup>                 |                                  |
| CÓDIGO DIR <sup>3</sup>              | A04 029527                       |
| TRÁMITE O PROCEDIMIENTO <sup>4</sup> | DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS |

### DECLARANTE

|                         |  |                     |  |           |  |
|-------------------------|--|---------------------|--|-----------|--|
| <b>Persona física</b>   |  |                     |  |           |  |
| DNI/NIE                 |  | Nombre              |  |           |  |
| Apellido 1              |  | Apellido 2          |  |           |  |
| <b>Persona jurídica</b> |  |                     |  |           |  |
| NIF                     |  | Denominación social |  |           |  |
| Correo electrónico      |  |                     |  |           |  |
| Dirección               |  |                     |  |           |  |
| Código postal           |  | Localidad           |  | Municipio |  |
| Provincia               |  | País                |  |           |  |
| Teléfono                |  | Fax                 |  |           |  |

### REPRESENTANTE<sup>5</sup>

|                                                               |  |                                                                              |  |           |  |
|---------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------|--|-----------|--|
| DNI/NIE                                                       |  | Nombre                                                                       |  |           |  |
| Apellido 1                                                    |  | Apellido 2                                                                   |  |           |  |
| NIF                                                           |  | Denominación social                                                          |  |           |  |
| Correo electrónico                                            |  |                                                                              |  |           |  |
| Dirección                                                     |  |                                                                              |  |           |  |
| Código postal                                                 |  | Localidad                                                                    |  | Municipio |  |
| Provincia                                                     |  | País                                                                         |  |           |  |
| Teléfono                                                      |  | Fax                                                                          |  |           |  |
| <b>Medio de acreditación de la representación<sup>6</sup></b> |  | <input type="radio"/> REA <input type="radio"/> Otros : <input type="text"/> |  |           |  |

De acuerdo con el Decreto 6/2013, de 8 de febrero, de medidas de simplificación documental de los procedimientos administrativos, y con la lista de documentos del Catálogo de simplificación documental sustituibles por la presentación de esta declaración.

### DECLARO:

1. La veracidad de los datos aportados y la titularidad de la cuenta bancaria correspondiente a los datos siguientes, al efecto de los ingresos derivados de procedimientos con la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears:

☐ Alta<sup>7</sup>
☐ Modificación de datos bancarios
 ☐ Baja
 ☐ Otras modificaciones

En caso de haber marcado «Otras modificaciones», indique:

|                                        |                                              |                                                                              |
|----------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cambio de NIF | <input type="checkbox"/> Cambio de dirección | <input type="checkbox"/> Cambio de razón social<br>(se requieren escrituras) |
| NIF anterior<br><input type="text"/>   | Dirección anterior<br><input type="text"/>   | Razón social anterior<br><input type="text"/>                                |

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Nombre entidad                  |  |
| Domicilio sucursal u oficina    |  |
| Código BIC o SWIFT <sup>8</sup> |  |

[illegible][illegible]

\_\_\_\_\_

2. La posibilidad de acreditar documentalmente los datos que se mencionan en el punto 1, en caso de que se me exijan.

3. Que la Administración de la Comunidad Autónoma, una vez realizados los ingresos en la cuenta indicada en el punto 1 de esta declaración, queda eximida de responsabilidad por las actuaciones que se deriven de errores en los datos indicados por el declarante.

|                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------|--|
| <b>Documentación que se adjunta</b>                          |  |
| 1. Documento acreditativo de la representación (si procede). |  |

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene este documento.

**Finalidad del tratamiento y base jurídica.** Pagos a terceros derivados de procedimientos con la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, de acuerdo con los artículos 73 y 93.2 de la Ley 14/2014, de 29 de diciembre, de finanzas de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.

**Responsable del tratamiento.** La dirección general o la secretaria general de la consejería a la que corresponde la tramitación de los pagos, la Dirección General del Tesoro y Política Financiera como órgano pagador y la

Intervención General como órgano responsable de la base de datos de terceros de la CAIB.

**Destinatarios de los datos personales.** No se cederán los datos personales a terceros, excepto si existe obligación legal o interés legítimo de acuerdo con el Reglamento general de protección de datos o la Ley orgánica de protección de datos de carácter personal.

**Plazo de conservación de los datos personales.** Les datos se conservarán indefinidamente en el sistema contable de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.

**Ejercicio de derechos y reclamaciones.** La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (y, hasta, de retirar el consentimiento, si procede, en los términos que establece la normativa vigente) ante el responsable del tratamiento, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB ([electronica.caib.es](http://electronica.caib.es)).

Una vez recibida la respuesta del responsable o en el caso de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

**Delegación de Protección de Datos.** La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene su sede en la Consejería de Presidencia, Cultura e Igualdad (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es)).

,  de  de 20

(Localidad, fecha y firma<sup>9</sup>)

[rúbrica]

## INSTRUCCIONES

Escriba preferentemente en mayúsculas, sobre todo en el apartado de datos personales.

1. Los sujetos a los cuales hacen referencia los apartados 2 y 3 del artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, están obligados a relacionarse por medios electrónicos con las administraciones, por lo que, de conformidad con el artículo 68.4 de la mencionada Ley, si alguno de estos sujetos presenta la solicitud presencialmente, la Administración pública le ha de requerir que lo haga mediante el Registro electrónico común de la Administración General del Estado. A este efecto, se ha de considerar que la solicitud se ha presentado en la fecha de su presentación electrónica.
2. Indique el órgano destinatario de esta declaración. Si lo conoce, puede concretar el departamento (secretaría general o dirección general, por ejemplo).
3. Escriba el código de identificación correspondiente al órgano ([DIR3](#)). Si no lo conoce, puede buscarlo en la página web de atención a la ciudadanía del Gobierno de las Illes Balears o solicitarlo en las oficinas del Registro ([enlace](#)).
4. Si conoce el código SIA, ha de cumplimentar el apartado Código SIA. Si no hay código SIA o no lo conoce, ha de explicar a qué trámite o procedimiento se vincula esta Declaración.
5. En el caso de que formalice la declaración un representante, se han de consignar todos los datos del declarante en el apartado correspondiente («Declarante»).
6. Si acredita la representación por un medio diferente al de la inscripción en el Registro electrónico de apoderamientos (REA), ha de presentar el documento que lo acredite y, en el apartado «Documentación que se adjunta», ha de hacer constar que presenta esta acreditación.
7. Se ha de marcar la opción «alta» en el caso de presentación de esta declaración en un procedimiento.
8. BIC: código internacional de identificación de la entidad bancaria o código SWIFT (máximo 11 caracteres).
9. En el caso de sujetos a los cuales hacen referencia los apartados 2 y 3 del artículo 14 de la Ley 39/2015, están obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las administraciones, por lo que, de conformidad con el artículo 10 de la Ley 39/2015, han de firmar esta declaración mediante cualquier medio electrónico que se considere válido al efecto de firma.