



**Govern de les  
Illes Balears**

## DECLARACIÓ DE VERACITAT DE DADES BANCÀRIES<sup>1</sup>

Codi SIA<sup>4</sup>

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|

|                                   |     |
|-----------------------------------|-----|
| DESTINACIÓ <sup>2</sup>           |     |
| CODI DIR <sup>3</sup>             | A04 |
| TRÀMIT O PROCEDIMENT <sup>4</sup> |     |

### DECLARANT

|                         |  |                    |  |          |
|-------------------------|--|--------------------|--|----------|
| <b>Persona física</b>   |  |                    |  |          |
| DNI/NIE                 |  | Nom                |  |          |
| Llinatge 1              |  | Llinatge 2         |  |          |
| <b>Persona jurídica</b> |  |                    |  |          |
| NIF                     |  | Denominació social |  |          |
| Adreça electrònica      |  |                    |  |          |
| Adreça postal           |  |                    |  |          |
| Codi postal             |  | Localitat          |  | Municipi |
| Província               |  | País               |  |          |
| Telèfon                 |  | Fax                |  |          |

### REPRESENTANT<sup>5</sup>

|                                                            |  |                           |                               |          |
|------------------------------------------------------------|--|---------------------------|-------------------------------|----------|
| DNI/NIE                                                    |  | Nom                       |                               |          |
| Llinatge 1                                                 |  | Llinatge 2                |                               |          |
| NIF                                                        |  | Denominació social        |                               |          |
| Adreça electrònica                                         |  |                           |                               |          |
| Adreça postal                                              |  |                           |                               |          |
| Codi postal                                                |  | Localitat                 |                               | Municipi |
| Província                                                  |  | País                      |                               |          |
| Telèfon                                                    |  | Fax                       |                               |          |
| <b>Mitjà d'acreditació de la representació<sup>6</sup></b> |  | <input type="radio"/> REA | <input type="radio"/> Altres: |          |

D'acord amb el Decret 6/2013, de 8 de febrer, de mesures de simplificació documental dels procediments administratius, i amb la llista de documents del Catàleg de simplificació documental substituïbles per la presentació d'aquesta declaració,

### DECLAR:

1. La veracitat de les dades aportades i la titularitat del compte bancari corresponent a les dades següents, a l'efecte dels ingressos derivats de procediments amb l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears:

☐ **Alta<sup>7</sup>**
☐ **Modificació de dades bancàries**
☐ **Baixa**
☐ **Altres modificacions**

En cas d'haver marcat «Altres modificacions», indica:

|                                              |                                                |                                                                                     |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Canvi de NIF</b> | <input type="checkbox"/> <b>Canvi d'adreça</b> | <input type="checkbox"/> <b>Canvi de raó social</b><br>(es requereixen escriptures) |
| <b>NIF anterior</b>                          | <b>Adreça anterior</b>                         | <b>Raó social anterior</b>                                                          |

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Nom entitat                   |  |
| Domicili sucursal o oficina   |  |
| Codi BIC o SWIFT <sup>8</sup> |  |

[illegible][illegible]

| Age Group | Percentage |
|-----------|------------|
| 18-24     | 10%        |
| 25-34     | 15%        |
| 35-44     | 20%        |
| 45-54     | 25%        |
| 55-64     | 20%        |
| 65-74     | 15%        |
| 75-84     | 10%        |
| 85+       | 5%         |

- ## DOCUMENTACIÓ

|                                                         |
|---------------------------------------------------------|
| 1. Document acreditatiu de la representació (si escau). |
|---------------------------------------------------------|

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquest document.

**Finalitat del tractament i base jurídica.** Pagaments a tercers derivats de procediments amb l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, d'acord amb els articles 73 i 93.2 de la Llei 14/2014, de 29 de desembre, de finances de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

**Responsable del tractament.** La direcció general o la secretaria general de la conselleria a la qual correspon la tramitació dels pagaments, la Direcció General del Tresor i Política Financera com a òrgan pagador i la Intervenció General com a òrgan responsable de la base de dades de tercers de la CAIB.

**Destinatari de les dades personals.** No se cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o interès legítim d'acord amb el Reglament general de protecció de dades o la Llei orgànica de protecció de dades de caràcter personal.

**Termini de conservació de les dades personals.** Les dades es conservaran indefinidament en el sistema comptable de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.

**Exercici de drets i reclamacions.** La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix la normativa vigent) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la Seu Electrònica de la CAIB ([seuelectronica.caib.es](http://seuelectronica.caib.es)).

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

**Delegació de Protecció de Dades.** La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència i Administracions Públiques (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es)).

(Localitat, data i signatura<sup>9</sup>)

[rúbrica]

## INSTRUCCIONS

Escriuiu preferentment en majúscules, sobretot en l'apartat de dades personals.

1. Els subjectes als quals fan referència els apartats 2 i 3 de l'article 14 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, estan obligats a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb les administracions, per la qual cosa, de conformitat amb l'article 68.4 de la dita Llei, si algun d'aquests subjectes presenta la Declaració presencialment, l'Administració pública ha de requerir-li que ho faci mitjançant el Registre electrònic comú de l'Administració General de l'Estat.
2. Indica l'òrgan destinatari d'aquesta declaració. Si el sabeu, podeu concretar el departament (secretaria general o direcció general, per exemple).
3. Escriuiu el codi d'identificació corresponent a l'òrgan ([DIR3](#)). Si no el sabeu, podeu cercar-lo a la pàgina web d'atenció a la ciutadania del Govern de les Illes Balears o demanar-lo a les oficines del Registre ([enllaç](#)).
4. Si coneixeu el codi SIA, heu de complimentar l'apartat Codi SIA. Si no hi ha codi SIA o no el coneixeu, heu d'explicar a quin tràmit o procediment es vincula aquesta Declaració.
5. En el cas que formalitzi la declaració un representant, s'han de consignar totes les dades del declarant en l'apartat corresponent («Declarant»).
6. Si acrediteu la representació per un mitjà diferent de la inscripció en el Registre electrònic d'apoderaments (REA), heu de presentar el document que l'acrediti i, en l'apartat «Documentació que s'adjunta», hi heu de fer constar que presentau aquesta acreditació.
7. S'ha de marcar l'opció «alta» en el cas de presentació d'aquesta declaració en un procediment.
8. BIC: codi internacional d'identificació de l'entitat bancària o codi SWIFT (màxim 11 caràcters).
9. En el cas dels subjectes als quals fan referència els apartats 2 i 3 de l'article 14 de la Llei 39/2015, estan obligats a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb les administracions, per la qual cosa, de conformitat amb l'article 10 de la Llei 39/2015, han de signar aquesta declaració mitjançant qualsevol mitjà electrònic que es consideri vàlid a l'efecte de signatura.