

**ANEXO VIII. FORMULARIO DE SOLICITUD DEL
PROCEDIMIENTO PARA ALCANZAR UN ACUERDO
EXTRAJUDICIAL DE PAGOS**

REGISTRO

CÓDIGO EXPEDIENTE ID:

FECHA DE ENTRADA:

ESPECIALIDAD:

HORA DE REGISTRO:

(Modelo aprobado por la Orden JUS/283/2015, de 17 de diciembre)

Don/ña

con D.N.I./N.I.E

actuando en nombre propio, en nombre de la entidad

con C.I.F

en virtud de los poderes de representación que se acompañan, viene a presentar solicitud de iniciación del procedimiento para alcanzar un acuerdo extrajudicial de pagos.

Declaro que concurren en mi caso los requisitos exigidos por los artículos 631y ss. del RD Legislativo 1/2020, de 5 de mayo, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley Concursal para iniciar este procedimiento y que la estimación inicial del pasivo no supera la cantidad de cinco millones de euros.

A) IDENTIFICACIÓN**a) Persona Natural**

1. Domicilio:

2. Teléfono:

3. Correo electrónico:

4. Modificación del domicilio en los últimos seis meses:

Sí

No

5. Lugar de nacimiento

6. Nacionalidad si es extranjero:

7. Estado civil:

Soltero

Casado

Separado

Divorciado

con convenio regulador

sin convenio regulador

8. Régimen económico matrimonial:

Gananciales

Separación de bienes

Participación

9. Identidad del cónyuge (nombre, apellidos y NIF , NIE o Número de Pasaporte) si el peticionario está casado en régimen distinto al de separación de bienes:

10. Indicar si los cónyuges son propietarios de vivienda familiar que pueda verse afectada por el acuerdo extrajudicial de pagos:

Sí

No

En caso afirmativo,

Se acompaña el consentimiento del otro cónyuge.

La solicitud de firma por ambos cónyuges

11. Personas a su cargo o a quienes deba satisfacer alimentos:

Sí

No

En caso afirmativo, indique sus nombres, apellidos y la relación de parentesco con Ud.

12. Indicar si el deudor tiene pareja de hecho con la que haya formado un patrimonio común y los pactos o reglas económicas que le sean de aplicación.

En caso afirmativo, señalar la identidad de la pareja (nombre, apellidos y NIF o NIE)

b) Persona Jurídica

1. Forma Jurídica:

2. La razón social o denominación:

3. Identificación del órgano de administración o liquidador que ha decidido la solicitud del acuerdo extrajudicial de pagos:

4. Los datos de identificación registral

5. La nacionalidad, si fuesen extranjeras:

6. Domicilio:

7. Número de identificación fiscal, cuando se trate de entidades que deban disponer del mismo con arreglo a la normativa tributaria.

8. Teléfono:

9. Correo electrónico:

10. Manifiestar que la entidad cumple los requisitos del artículo 190 de la Ley Concursal, sin que tenga más de 50 acreedores, el pasivo no supera los 5.000.000 de euros y el activo no alcanza los 5.000.000 de euros:

 Sí

 No

11. Manifiestar que se disponen de activos suficientes para satisfacer los gastos propios del acuerdo.

 Sí

 No

12. Manifiestar que la entidad no es aseguradora o reaseguradora:

 Sí

 No

A) CONCURRENCIA DE LAS CONDICIONES DE ACCESO AL PROCEDIMIENTO

1. Señale el tipo de insolvencia en que se encuentra:

Actual, si ya no puede cumplir regularmente sus obligaciones exigibles.

Inminente, si prevé que no podrá cumplir regular y puntualmente sus obligaciones.

2. Indique los hechos de los que deriva su situación de insolvencia:

Desempleo

Sobreendeudamiento

Pérdidas empresariales o profesionales

Disminución de las ventas

Aumento de los gastos de explotación

Aumento de los costes financieros

Aumento de la morosidad de los clientes

Otros:

3. Estimación del importe global de las deudas:

4. Estimación del importe global del valor de los bienes y derechos:

5. Indique si ha sido condenado en sentencia firme por delito contra el patrimonio, contra el orden socioeconómico, de falsedad documental, contra la Hacienda Pública, la Seguridad Social o contra los derechos de los trabajadores en los 10 años anteriores:

Sí

No

Se acompaña certificado de antecedentes penales.

6. En caso afirmativo, especifique el delito por el que fue condenado y la fecha de la sentencia firme en virtud de la cual hubiera sido condenado.

7. Indique si ha alcanzado un acuerdo extrajudicial de pagos con los acreedores, ha obtenido la homologación de un acuerdo extrajudicial de refinanciación o ha sido declarado en concurso de acreedores dentro de los últimos 5 años.

Sí

No

En caso afirmativo, indique la fecha del acuerdo o del auto.

8. Indique si actualmente se encuentra Ud. negociando con sus acreedores un acuerdo de refinanciación.

Sí

No

9. Indique si actualmente se encuentra admitida respecto de Ud. una solicitud de concurso de acreedores.

Sí

No

A) INVENTARIO DE BIENES Y DERECHOS.

1. Indique la relación de ingresos regulares previstos, bienes, derechos y cualquier otro activo líquido de los que sea titular el deudor:

2. Si procede, indique los bienes y derechos necesarios para la continuación de su actividad profesional o empresarial:

3. Acompañe la siguiente documentación, si procede:

Certificado de rentas, y en su caso, certificado relativo a la presentación del Impuesto de Patrimonio, expedido por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria o el órgano competente de la Comunidad Autónoma, en su caso, con relación a los últimos cuatro ejercicios tributarios

Últimas tres nóminas percibidas.

Certificado expedido por la entidad gestora de las prestaciones, en el que figure la cuantía mensual percibida en concepto de prestaciones o subsidio por desempleo.

Certificado acreditativo de los salarios sociales, rentas mínimas de inserción o ayudas análogas de asistencia social concedidas por las Comunidades Autónomas y las entidades locales.

En caso de trabajador por cuenta propia, si estuviera percibiendo la prestación por cese de actividad, el certificado expedido por el órgano gestor en el que figure la cuantía mensual percibida.

Declaración responsable del deudor o deudores relativa al cumplimiento de los requisitos exigidos para considerarse situados en el umbral de exclusión según el modelo aprobado por la comisión constituida para el seguimiento del cumplimiento del Código de Buenas Prácticas, cuando la vivienda habitual del deudor se encuentra gravada con un derecho real de hipoteca.

Certificado de pensión de jubilación

Si estuviera obligado a llevar contabilidad, las cuentas anuales correspondientes a los tres últimos ejercicios.

4. Indique si es titular de cuentas bancarias:

Sí * (rellenar tabla)

No

En caso afirmativo, indique el importe total del dinero depositado y proporcione la siguiente información sobre sus cuentas corrientes o depósitos bancarios, fondos de inversión o similares:

Acompañe certificados expedidos por la entidad financiera.

Entidad	Oficina	Nº de cuenta	Saldo (en euros)

5. Indique si es titular de capital mobiliario (acciones, obligaciones, préstamos, cuentas corrientes, depósitos financieros, seguros, arrendamiento de bienes muebles):

Sí * (rellenar tabla)

No

Acompañe certificados expedidos por la entidad financiera e indique su importe total

Entidad	Oficina	Cuenta de valores	Valor (en euros)	Fecha

6. Indique si es titular de bienes inmuebles:

Sí * (rellenar tabla)

No

Inmueble	Situación	Inscripción en el Registro de la Propiedad (indicar nº, ciudad, libro, folio, tomo y nº de finca)	Valor catastral

Acompañe:

- a. Certificados de dominio y cargas o gravámenes expedidos por el Registro de la Propiedad.
- b. Escrituras de compraventa de la vivienda habitual y de constitución de la garantía hipotecaria y otros documentos justificativos, en su caso, del resto de las garantías reales o personales constituidas, si las hubiere.

7. Indique si es titular de bienes muebles (vehículos, joyas, obras de arte...)

Sí.

No.

En caso afirmativo, **adjunte un anexo** con la descripción de cada bien e identifique respecto de cada bien, su tipo (por ej. en el caso de vehículos indique marca y modelo), nº de matrícula o registro y fecha de adquisición.

B) LISTA DE ACREEDORES

1. Número de acreedores:

2. Datos identificativos de los acreedores:

Identificación del acreedor	Domicilio	Correo electrónico	Fecha vencimiento del crédito	Amortizaciones previstas

3. Especialidades de identificación de créditos que dispongan de hipoteca o garantías reales (debe acompañarse original o copia autorizada de la escritura de constitución de las garantías o certificación registral de inscripción en el caso de la hipoteca):

Identificación del acreedor	Domicilio	Correo electrónico	Cuantía (*)	Tipo de garantía y fecha de constitución

(*) Para su valoración se estará a lo dispuesto en el art. 94.5 de la Ley Concursal (actual art. 275.1 RD Legislativo 1/2020 por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley Concursal)

4. Relación de los contratos en vigor (debe acompañarse contrato original o copia fehaciente del mismo):

Fecha del contrato	Contraparte	Tipo de contrato	Obligaciones del deudor pendiente	Obligaciones de la contraparte pendientes

5. Relación de gastos mensuales previstos:

Naturaleza del gasto	Cuantía (*)	Fecha vencimiento	Periodicidad

6. Indicar si tiene contratados trabajadores a su cargo:

El número de trabajadores es:

Indicar la representación de los trabajadores, su domicilio y dirección electrónica:

Presentado en Castelló, a de de 20

Fdo:

En caso de que el régimen matrimonial no sea el de separación de bienes, debe firmar el cónyuge del deudor.

Fdo:

AUTORIZACIÓN PARA LA CESIÓN DE DATOS

D/Dña

con N.I.F.

conforme con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales.

AUTORIZO

NO AUTORIZO

A la Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de Castellón con CIF Q1273001F, a la cesión de mis datos a el/la mediador/a (2) designado por la Institución Mediadora para que incluya sus datos en su base de datos correspondiente, del cual es el responsable del tratamiento.

En cualquier momento podrá ejercer de forma gratuita los derechos de acceso, rectificación, supresión, y además derechos reconocidos en la normativa mencionada, enviando una solicitud por escrito a Avda. Hermanos Bou 79, 12003 de Castelló, o a través del correo electrónico: protecciondedatos@camaracastellon.com, adjuntando fotocopia del DNI o documento equivalente.

Fecha y firma

Titular/ interesado/a