



MINISTERIO DE ECONOMIA Y COMPETITIVIDAD  
SECRETARIA GENERAL DEL TESORO Y POLITICA FINANCIERA

## SOLICITUD DE ACCESO AL SISTEMA DE CONSULTA DE PAGOS.

Don/Doña: .....  
Con NIF.....

En representación del Acreedor 1:  
Nombre de la empresa: .....  
Con NIF.....

**Solicita acceso al sistema de consulta de pagos del Tesoro.**

En ....., a ... de ..... de .....  
(Firma)

**2** Igualmente, **manifiesta su consentimiento para realizar la comprobación de los datos de su identidad mediante consulta al Sistema de Verificación de Datos de Identidad** (Artículo único del Real Decreto 522/2006, de 28 de abril, por el que se suprime la aportación de fotocopias de documentos de identidad en los procedimientos administrativos de la Administración General del Estado y de sus Organismos Públicos vinculados o dependientes; B.O.E. nº 110 de 9 de mayo de 2006).

.....  
(Firma)

<sup>1</sup> No será necesario rellenar estos campos cuando el Acreedor sea el solicitante.

<sup>2</sup> La prestación de consentimiento será necesaria solamente para el caso de que el acreedor sea persona física y no desee aportar fotocopia de su NIF (Artículo único del Real Decreto 522/2006, de 28 de abril).