

Le recordamos que tiene a su disposición la posibilidad de registrarse en la web de Interbiak y acceder a diversos servicios que podrá Ud. gestionar directamente:

- Consultar y descargar los tránsitos que ha realizado
- Conocer los descuentos y ayudas que ha tenido o a las que puede acceder
- Modificar los datos, si fuera necesario
- Solicitar y gestionar sus facturas
- Obtener directamente los duplicados que precise
- Recibir comunicaciones
- ...

<https://interbiak.bizkaia.eus/bidesaria>

Para solicitudes en papel cumplimente los datos que se señalan a continuación y no se olvide de adjuntar la documentación que, en su caso, se le indica.

SOLICITUD DE FACTURA

El abajo firmante solicita le sean remitidas las facturas correspondientes a los peajes abonados en las infraestructuras gestionadas por INTERBIAK BIZKAIA, S.A.M.P. tramo bizkaino de la Autopista AP-8, AP8-Variante Sur Metropolitana y Túneles de Arxanda

DATOS FISCALES DEL TITULAR SOLICITANTE * (imprescindible cumplimentar todos los apartados señalados)

* Los datos que se consignan a continuación deben corresponderse, con total exactitud, con los que consten en el DNI/CIF siendo responsabilidad del solicitante el mantenimiento actualizado de los mismos. INTERBIAK BIZKAIA, S.A.M.P. se reserva el derecho de realizar las modificaciones que establezca la normativa vigente.

TIPO DE USUARIO	<input type="checkbox"/> PARTICULAR	<input type="checkbox"/> EMPRESA	DNI/CIF
NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL:			
DIRECCIÓN:	C.P.:	MUNICIPIO:	
PROVINCIA:	PAIS:	TELÉFONO:	
EMAIL:	MODO ENVIO:	<input type="checkbox"/> EMAIL	<input type="checkbox"/> CORREO POSTAL
IDIOMA PARA COMUNICACIONES:	<input type="checkbox"/> EUSKERA	<input type="checkbox"/> CASTELLANO	GÉNERO (SOLO USUARIO PARTICULAR): <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO
FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE			

DIRECCIÓN PARA EL ENVÍO POSTAL DE LAS FACTURAS

Esta información se proporcionará únicamente cuando la dirección de envío de las facturas sea diferente de la dirección fiscal

NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL:		
DIRECCIÓN DE ENVÍO:	C.P.:	
MUNICIPIO:	PROVINCIA:	PAIS:

PEAJES ABONADOS EN METÁLICO

Deberá adjuntar los recibos emitidos por INTERBIAK BIZKAIA, S.A.M.P. y que correspondan EXCLUSIVAMENTE a peajes abonados en METÁLICO

PEAJES ABONADOS CON OBE Y/O TARJETA BANCARIA

Deberá adjuntar **CERTIFICADO ORIGINAL** DE TITULARIDAD DE LOS OBES Y/O TARJETAS. El certificado deberá ser expedido por la entidad emisora del OBE y/o tarjeta y deberá contener, además del número **COMPLETO** del OBE y/o tarjeta, los datos del titular (NIF/CIF, Nombre y Apellidos/Razón Social) que DEBEN COINCIDIR CON LOS DATOS DEL SOLICITANTE.

Solicita factura desde: Mes _____ Año _____ (Por defecto, se emitirá factura a partir del mes de recepción de la solicitud).

Número **COMPLETO** de los OBES y/o tarjetas:

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 5. _____ |
| 2. _____ | 6. _____ |
| 3. _____ | 7. _____ |
| 4. _____ | 8. _____ |

Enviar la solicitud y la documentación asociada a: INTERBIAK BIZKAIA, S.A.M.P. - Att. Facturación c/ Islas Canarias, 19-1º - 48015 Bilbao (Bizkaia)

INTERBIAK BIZKAIA, S.A.M.P.eko web-ean izena emateko aukera duzula gogoratzen dizugu. Honela webak eskaintzen dizkizun aukera desberdinak lortuko dituzu:

- Egin dituzun igarotzeak aztertu eta jaitsi
- Edukitako deskontuak edo laguntzak ezagutu edo eduki ditzakezunak ezagutu
- Behar izatekotan, datuak aldatu
- Fakturak eskatu eta kudeatu
- Behar dituzun kopiak zuzenki lortu
- Mezuak jaso
- ...

<https://interbiak.bizkaia.eus/bidesaria>

Eskaera paperean egitekotan, ondoren agertzen diren datuak bete eta eskatzen diren dokumentuak eranstea ez ahaztu.

FAKTURA ESKAERA

Nik, behean izenpetu dudan honek, INTERBIAK BIZKAIA, S.A.M.P., S.A.M.P.-k kudeatzen dituen **AP-8 Autopistaren Bizkaiko zatian, AP8-Metropoliaren Hegoaldeko Sahiesbidean eta Artxandako Tuneletan** ordaindutako bidesariaren fakturak jaso nahi ditudala eskatzen dut

TITULAR DEN ESKATZAILEAREN ZERGA DATUAK * (eskatzen diren atal guztiak betetzea ezinbestekoa da)

* Ondoren esleitzen diren datuek, erabateko doitasunarekin, bat etorri behar dute, NAN/IFZ-ean agertzen direnekin, eta beretako eguneratutako mantenua eskatzailearen erantzukizuna da. INTERBIAK BIZKAIA, S.A.M.P.-ek indarreko araudiak ezartzen dituen aldaketak egiteko eskubidea gordetzen du

ERREGISTRO MOTA	<input type="checkbox"/> PARTIKULARRA	<input type="checkbox"/> ENPRESA	NAN/IFZ
IZEN ABIZENAK/ENPRESA IZENA:			
HELBIDEA:	P.K.:	UDALERRIA:	
PROBINTZIA:	HERRIALDEA:	TELEFONOA:	
E-MAILA:	BIDALKETA MOTA: <input type="checkbox"/> EMAILA <input type="checkbox"/> POSTA		
JAKINARAZPENETARAKO HIZKUNTZA:	<input type="checkbox"/> EUSKERA <input type="checkbox"/> GAZTELANIA	GENEROA (PARTIKULARRAK SOILIK)	<input type="checkbox"/> GIZONA <input type="checkbox"/> EMAKUMEA
ESKATZAILEAREN SINADURA ETA DATA			

FAKTURAK BIDALTZEKO HELBIDE POSTALA

Fakturak bidaltzeko helbidea eta zerga-helbidea ezberdinak direnean bakarrik emango da informazio hau

IZEN ABIZENAK/ENPRESA IZENA:		
HELBIDEA:	P.K.	
UDALERRIA:	PROBINTZIA:	HERRIALDEA:

ESKUDIRUTAN ORDAINDUTAKO BIDESARIAK

INTERBIAK, SA-k luzatutako ordainagirak bakarrik bidali behar dira eta ESKUDIRUTAN ordaindutakoak BAKARRIK

BANKU TXARTELAZ edo OBE-z ORDAINDUTAKO BIDESARIAK

OBE edo/eta txartelen **TITULARTASUN JATORRIZKO** agiria bidali behar da. OBE edo/eta txartelen agiriak igorle den erakundeak sinaturikoa izan behar da, eta agiriak, txartela edo OBEak duen zenbaki **OSOAZ** gain, titularra denaren datuak izan behar ditu. (NAN/IFZ, Abizenak eta Izena/Enpresa Izena). Datu hauek ESKATZAILEAREN DATU BERDINAK IZAN BEHAR DIRA.

Noiztik eskatzen da faktura: Hilabetea _____ Urtea _____ (Ezer ez esatekotan, eskaera jaso dan hilebetetik aurrera egingo da).

OBE edo txartelen zenbaki **OSOAZ**:

- | | |
|----------|----------|
| 1. _____ | 5. _____ |
| 2. _____ | 6. _____ |
| 3. _____ | 7. _____ |
| 4. _____ | 8. _____ |

Eskaera eta beharrezko diren agiriak honako helbidera bidali behar dira:: INTERBIAK BIZKAIA, S.A.M.P., S.A.M.P. - Fakturazioa - Kanariar Ugarteak, 19-1- 48015 Bilbo (Bizkaia)