



ANEXO V

FICHA DE TERCERO

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TERCERO

Nombre		NIF / NIE / Pasaporte
Domicilio (Calle/Avda./Plaza, número, escalera, planta, puerta)		
Población	Provincia	Código Postal
Nombre del Representante legal		NIF / NIE / Pasaporte
Correo Electrónico en Mayúsculas		Número de Teléfono

CÓDIGO CUENTA CLIENTE DE QUE ES TITULAR EL TERCERO (C.C.C.)

Código IBAN		Entidad			Sucursal			D.C.		Número de Cuenta												
E	S																					

Fecha: _____ / _____ / 2024

(Firma del Tercero/Representante Legal)

AVISO

La firma de este documento por el tercero implica la declaración responsable de que todos los datos contenidos en esta ficha son ciertos. Los datos bancarios consignados anulan y sustituyen cualquier otro aportado con anterioridad. **Se debe de adjuntar documento bancario que confirme que los datos bancarios corresponden al tercero.**

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos facilitados en este formulario pasaran a formar parte de un fichero propiedad de la Mancomunidad de Servicios del Suroeste de Madrid, con sede en Griñón, calle Miguel Hernández número 8, CP 28971, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la dirección antes indicada.

Mancomunidad de Servicios del Suroeste de Madrid

C/ Miguel Hernández, 8, Griñón. 28971 (Madrid). Tfno. 918141621. Fax: 918141613