



ANEXO V/ANNEX V

FICHA DE MANTENIMIENTO DE TERCEROS
CAMPAÑA DE FOMENTO DEL CONSUMO, RELATIVA A LA SUBVENCIÓN
CONCEDIDA POR LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE ALICANTE. BONO-
CONSUMO GUARDAMAR 2024

Plaza de la Constitución, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura
(Alicante). Telf. 965729014 / 965728857
Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es

FITXA DE MANTENIMENT DE TERCERES PERSONES
CAMPANYA DE FOMENT DEL CONSUM, RELATIVA A la SUBVENCIÓ CONCEDIDA PER
L'EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL D'ALACANT. BONO-CONSUM GUARDAMAR 2024

ALTA DE DATOS A TERCEROS/FITXA DE TERCERES PERSONES				
INTERESADO /INTERESAT				
Apellidos/Cognoms			Nombre/Nom	
DNI /N.I.F.		E-mail		Teléfono/Telèfon
Domicilio/Domicili			C.P	
Localidad/Localitat			Provincia/Província	
EN REPRESENTACIÓ /EN REPRESENTACIÓN				
Apellidos/Cognoms		Nombre		DNI/N.I.E
Domicilio/Domicili		C.P		Teléfono
Localidad/Localitat		Provincia/Província		E-mail
EXPONE				
Deseo recibir los pagos derivados del reconocimiento de obligaciones a nuestro favor mediante transferencia bancaria según datos a que se refiere el apartado III, teniendo en vigor el poder suficiente para ello/Desitjo rebre els pagaments derivats del reconeixement d'obligacions al nostre favor mitjançant transferència bancària segons dades a què es refereix l'apartat III, tenint en vigor el poder suficient per a això				
Firma del/de la gerente, administrador/a o apoderado/a-Signatura del/de la gerent, administrador/a o apoderat (sello de la empresa/segell de l'Entitat)				
IB	Código de entidad	Código de sucursal	D.C.	Número de cuenta/Número de compte
BIC				
Nombre de la entidad financiera /Nom de l'entitat financera				
Dirección de la oficina/Direcció de l'oficina				
A CUMPLIR POR LA ENTIDAD BANCARIA				
Certifico la existencia de la cuenta referida en el apartado III, alta de datos bancarios, abierta a nombre del titular que se refleja en el apartado I (datos personales) Certifique l'existència del compte referit en l'apartat III, alta de dades bancàries, oberta a nom del titular que es reflecteix en l'apartat I (dades personals)				
Nombre de quien certifica				
Fecha/Data		Sello de la Entidad Segell de l'Entitat		
Cargo/Càrrec				
Remitir a tesoreriaguadamar@hotmail.es o bien por correo a la dirección: Remetre a tesoreriaguadamar@hotmail.es o bé per correu a l'adresa: M.I. AYUNTAMENT DE GUADAMAR DEL SEGURA DEPARTAMENT DE TESORERIA PLACA DE LA CONSTITUCIÓ, 5 03140 GUADAMAR DEL SEGURA (ALICANTE)				

En Guardamar del Segura, a _____ de _____ de 2024

Fdo:_____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GUARDAMAR DEL SEGURA

El Europeo y Consejo, de 27 de Abril de 2016, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud referida a la gestión de la "CAMPANYA DE FOMENT DEL CONSUMO, RELATIVA A LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA POR LA EXCMA. DIPUTACIÓ PROVINCIAL DE ALICANTE. BONO CONSUMO GUARDAMAR 2024", podran referirse a su situación económica, laboral, profesional, familiar o personal. Així mateix se'l informa per l'ajuntament de Guardamar del Segura, mediante Hoja Informativa Dades Personals El M. Ajuntament de Guardamar el Segura, en compliment de la Lei orgànica 03/18 de 5 de Desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, i garrantia de drets digitals, així com del Reglament General de Protecció de Dades 216/679, del Parlament Europeu i Consell, de 27 d'Abril de 2016, l'informa que les dades personals obtinguts mitjançant aquesta sol·licitud, referida a la gestió de la "CAMPANYA DE FOMENT DEL CONSUMO, RELATIVA A LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA PER L'EXCMA.DIPUTACIÓ PROVINCIAL D'ALICANT, BONO CONSUMO GUARDAMAR 2024", podran referir-se a la seva situació econòmica, laboral, professional, familiar o personal. Així mateix se'l informa per l'ajuntament de Guardamar del Segura, mitjançant Full informatiu de Dades Personals.