

ANNEX II
MANTENIMENT DE TERCERS

Alta de dades	Modificació de dades
----------------------	-----------------------------

Nom i cognoms / Raó social:			
Adreça:			
Població:		C. Postal:	
NIF/CIF (Imprescindible adjuntar-hi fotocòpia)			
Correu electrònic:		Telèfon:	

CERTIFICACIÓ DE DADES BANCÀRIES

Denominació de l'entitat:			
Adreça de la sucursal:			
Titular del compte			
Codi de l'entitat financera:			
Codi sucursal:		Dígit de control:	
Núm. compte corrent:			
IBAN:			
BIC:			
L'entitat financera certifica la conformitat Signatura i segell			

Declare que són certes les dades més amunt indicades i que identifiquen el compte i l'entitat financera per mitjà del qual desitge rebre els pagaments procedents de l'Ajuntament de Muro

Per l'interessat	Segell (persones jurídiques)
Signatura:	
En qualitat de:	
NIF:	

Muro, _____ de _____ de 20__

En compliment de l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que les dades arreglades s'incorporaran i tractaran en el fitxer "Tercers" inscrit en l'Agència Espanyola de protecció de dades. La finalitat del dit fitxer és "Gestió econòmica amb tercers". Així mateix, li informem que les seues dades podran ser cedides a: no estan previstes. L'òrgan responsable del fitxer és l'Ajuntament de Muro de Alcoy i la direcció on l'interessat podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició és: Ajuntament de Muro de Alcoy, Placeta Molina, 4. 03830 Muro de Alcoy .

ANNEX III

MANTENIMENT DE TERCERS DEL REPRESENTANT

Alta de dades		Modificació de dades	
Nom i cognoms / Raó social:			
Adreça:			
Població:		C. Postal:	
NIF/CIF (Imprescindible adjuntar-hi fotocòpia)			
Correu electrònic:		Telèfon:	

CERTIFICACIÓ DE DADES BANCÀRIES

Denominació de l'entitat:			
Adreça de la sucursal:			
Titular del compte			
Codi de l'entitat financera:			
Codi sucursal:		Dígit de control:	
Núm. compte corrent:			
IBAN:			
BIC:			
L'entitat financera certifica la conformitat Signatura i segell			

Declare que són certes les dades més amunt indicades i que identifiquen el compte i l'entitat financera per mitjà del qual desitge rebre els pagaments procedents de l'Ajuntament de Muro

Per l'interessat	Segell (persones jurídiques)
Signatura:	
En qualitat de:	
NIF:	

Muro, _____ de _____ de 20__

En compliment de l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que les dades arrecplegues s'incorporaran i tractaran en el fitxer "Tercers" inscrit en l'Agència Espanyola de protecció de dades. La finalitat del dit fitxer és "Gestió econòmica amb tercers". Així mateix, li informem que les seues dades podran ser cedides a: no estan previstes. L'òrgan responsable del fitxer és l'Ajuntament de Muro de Alcoy i la direcció on l'interessat podrà exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició és: Ajuntament de Muro de Alcoy, Placeta Molina, 4. 03830 Muro de Alcoy Alacant.

ANNEX IV

Sr./Sra., amb DNI.....

Per la present, autoritze a l'Exm. Ajuntament de Muro de Alcoy, a sol·licitar les dades relatives al compliment de les seues obligacions amb:

☐ Tresoreria de la Seguretat social

☐ Agència Tributària Estatal

Per acreditar el compliment dels requisits establerts en l'article 13.2.c) de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions i l'article 3 de l'Ordenança General de Subvencions de l'Ajuntament de Muro (BOP núm. 87 de 15 d'abril de 2006) sobre requisits per a obtenir la condició de beneficiari.

Aquesta autorització s'atorga, exclusivament, als efectes del reconeixement i control de les dades mencionades anteriorment, en aplicació del que està disposat en l'article 95.1 k) de la Llei 58/2003 de 17 de desembre, General Tributària, que permet, prèvia autorització de l'interessat, la cessió de les dades tributàries que precisen les Administracions Públiques per al compliment de les seues funcions.

Muro de Alcoy, a de..... de 2024.

Signat