

ANEXO III

FICHA DE TERCEROS

☐ Alta ☐ Modificación

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos / Razón Social		CIF / NIF
Dirección		
Código Postal	Municipio	Provincia
Teléfono	Fax	Email

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede)

Nombre y Apellidos / Razón Social		NIF
Dirección		
Código Postal	Municipio	Provincia
Teléfono	Email	

3.- DOMICILIACIÓN BANCARIA. CERTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIA

Cuenta Bancaria/IBAN: _____

Certifico que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular referenciado en el apartado 1, con NIF/CIF nº _____, tiene abierta en esta entidad.

En _____ a _____ de _____ de 2.0__

(Firma y sello de la entidad bancaria)

Fdo:

NIF:

El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la Entidad Financiera a través de las cuales se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando el Ayuntamiento de Secastilla exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

En **Secastilla**, a _____ de _____ de 2.0__

El interesado o representante,

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE SECASTILLA

Según lo establecido en la vigente normativa de protección de datos, se le informa que los datos facilitados a través del presente formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Secastilla, que actúa como responsable del tratamiento, con la finalidad de tramitar su solicitud. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de su datos, así como los de limitación u oposición a su tratamiento, cuando procedan, ante Alcaldía. Si en el ejercicio de sus derechos no ha sido debidamente atendido, podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. No obstante, con carácter previo y potestativo, podrá dirigirse al Delegado de Protección de Datos a través del email: lopd@dphuesca.es.