

MANTENIMENT DE TERCERS
MANTENIMIENTO TERCEROS

ALTA
ALTA

MODIFICACIÓ
MODIFICACIÓN

☐
☐

ADJUNTAR FOTOCÒPIA DEL N.I.F.
ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL N.I.F.

DADES GENERALS / DATOS GENERALES

N.I.F.

Nom / *Nombre:*

Raó social / *Razón social:*

Adreça / *Domicilio:*

Població / *Población:*

Província / *Provincia:*

Codi postal / *Código postal:*

E-mail:

Telèfon / *Teléfono:*

Fax / *Fax:*

DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS

*El titular del compte IBAN expressat avall coincideix amb el NOM / RAÓ SOCIAL que figura a les DADES GENERALS.

*El titular de la cuenta IBAN abajo expresada coincide con el NOMBRE / RAZÓN SOCIAL figurado en los DATOS GENERALES.

IBAN

BIC

DILIGÈNCIA: El sotassinant es responsabilitza de les dades detallades anteriorment, tant les generals com les bancàries, que identifiquen el compte i l'ENTITAT FINANCERA mitjançant les quals es desitgen rebre els pagaments que puguin correspondre, restant el Consorci per a la gestió de residus V5 exonerat de qualsevol responsabilitat derivada d'errades o omissions en aquests.

DILIGENCIA: 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 Consorcio para la gestión de residuos V5 exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

_____, ____ de/d' _____ de 20____

A) Personas físicas / Personas físicas:

SIGNAT / *FIRMADO:* _____

B) Personas jurídicas / Personas jurídicas:

(A complir pel representant/ persona responsable de l'entitat, empresa o associació ostentant el poder suficient per allò / A complir por el representante/persona responsable de la entidad, empresa o asociación ostentando el poder suficiente para ello).

SIGNAT / *FIRMADO:* _____

N.I.F.: _____

CÀRREC / *CARGO:* _____

CERTIFICAT DE L'ENTITAT FINANCERA
CERTIFICADO ENTIDAD FINANCIERA

Indicant la conformitat de les dades del titular del compte dalt indicat.
Indicando la conformidad de los datos del titular de la cuenta arriba indicada.
(Data, segell i signatura / fecha, sello y firma)

_____, ____ de/d' _____ de 20____

(SEGELL)
(SELLO)

Signat per:
Firmado por:

SEGELL TRESORERIA
SELLO TESORERÍA

Les dades de caràcter personal que conté l'ímpres podran ser incloses en un fitxer per tal que aquest Ajuntament pugui tractar-les, com a titular responsable del fitxer, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, resteu informats de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este Ayuntamiento, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Así mismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº. 298, de 14/12/99).