



AYUNTAMIENTO DE  
CABANILLAS DEL CAMPO

TS-01

Registro de entrada

## SOLICITUD DE APERTURA/ACTUALIZACIÓN DE FICHA DE TERCERO

|                                                                                           |                                              |         |  |          |                    |                                                   |    |                                                                                           |  |    |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------|--|----------|--------------------|---------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|----|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Solicitante                                                                               | Apellidos                                    |         |  |          |                    |                                                   |    |                                                                                           |  |    |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                           | Nombre                                       |         |  |          |                    | NIF/NIE                                           |    |                                                                                           |  |    |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Representación<br>(Requiere acreditación)                                                 | Apellidos                                    |         |  |          |                    |                                                   |    |                                                                                           |  |    |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                           | Nombre                                       |         |  |          |                    | NIF/NIE                                           |    |                                                                                           |  |    |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Domicilio de notificación                                                                 | Dirección                                    |         |  |          |                    |                                                   |    |                                                                                           |  |    |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                           | Nº / Km                                      | Bloque  |  | Escalera |                    | Planta                                            |    | Puerta                                                                                    |  |    |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                           | Municipio                                    |         |  |          |                    |                                                   |    |                                                                                           |  |    |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                           | Provincia                                    |         |  |          |                    | Código postal                                     |    |                                                                                           |  |    |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Medio de notificación                                                                     | <input type="checkbox"/> Notificación postal |         |  |          |                    | <input type="checkbox"/> Notificación electrónica |    |                                                                                           |  |    |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Datos de contacto                                                                         | Teléfono                                     |         |  |          | Correo electrónico |                                                   |    |                                                                                           |  |    |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipos de operación                                                                        | <input type="checkbox"/> Alta de Tercero     |         |  |          |                    | <input type="checkbox"/> Actualización de Tercero |    |                                                                                           |  |    |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Datos bancarios del tercero                                                               |                                              |         |  |          |                    |                                                   |    |                                                                                           |  |    |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IBAN                                                                                      |                                              | Entidad |  | Sucursal |                    | D.C.                                              |    | Número de cuenta                                                                          |  |    |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                                              |         |  |          |                    |                                                   |    | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |    |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                           |                                              |         |  |          |                    |                                                   |    |                                                                                           |  |    |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                           |                                              |         |  |          |                    |                                                   |    |                                                                                           |  |    |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                           |                                              |         |  |          |                    |                                                   |    |                                                                                           |  |    |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                           |                                              |         |  |          |                    |                                                   |    |                                                                                           |  |    |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                           |                                              |         |  |          |                    |                                                   |    |                                                                                           |  |    |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Titular de la cuenta en caso de no coincidir con el/la solicitante                        |                                              |         |  |          |                    |                                                   |    |                                                                                           |  |    |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre                                                                                    |                                              |         |  |          |                    |                                                   |    |                                                                                           |  |    |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Apellidos                                                                                 |                                              |         |  |          |                    | NIF/NIE                                           |    |                                                                                           |  |    |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| En                                                                                        |                                              |         |  |          | a                  |                                                   | de |                                                                                           |  | de |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la entidad financiera a través del cual se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando el Ayuntamiento de Cabanillas del Campo exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

Firma:

Conforme: Sello y firma de la entidad financiera

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal se le informa que esta entidad va a tratar y guardar sus datos de carácter personal aportados en este formulario y documentación que la acompaña. Los mismos serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Cabanillas del Campo. - FINALIDAD: Tramitar la solicitud formulada. - LEGITIMACIÓN: Por interés legítimo y por cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa. - PLAZO DE CONSERVACIÓN: Sus datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. COMUNICACIONES DE DATOS: Dichos datos no serán cedidos a terceros ajenos a este ayuntamiento, exceptuando cuando sea necesario para la prestación del servicio solicitado o cuando exista una obligación legal. Se podrían, si procede, ceder datos a otras Administraciones Públicas por estar relacionadas con su solicitud. - DERECHOS: Podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Cabanillas del Campo en la Plaza del Pueblo, 1, 19171, Cabanillas del Campo (Guadalajara).

Puede consultar la política de privacidad en el siguiente enlace: <https://cabanillasdelcampo.sedelectronica.es/privacy>

Teléfono / Fax: 949 33 76 00 - 949 33 76 03  
Email: [ayuntamiento@aytocabanillas.org](mailto:ayuntamiento@aytocabanillas.org)

Página web: <http://www.aytocabanillas.org>  
Sede electrónica: <https://cabanillasdelcampo.sedelectronica.es>