

ANNEX III

MANTENIMENT DE TERCERS DEL REPRESENTANT

Marqueu les opcions corresponents

☐	Cobraments / Pagaments diversos
☐	Domiciliació de rebuts
☐	Cobrament de nòmina

☐	Alta de dades	o	☐	Modificació de dades
--------------------------	---------------	---	--------------------------	----------------------

Nom i cognoms/Raó social			
NIF		En alta de dades adjunte una fotocòpia	
Adreça			
Població		Codi Postal	
Correu electrònic		Telèfon	

**CERTIFICAT DE DADES BANCÀRIES (el banc ha de segellar les dades següents)
O CERTIFICAT DE TITULARITAT DE COMPTE (s'hi ha d'adjuntar)**

Denominació entitat	
BIC	
Titular del compte	
IBAN	
L'entitat financera certifica que les dades són correctes (signatura i segell)	

Declare que són certes les dades reflectides i que identifiquen el compte i l'entitat financera per mitjà de la qual desitge rebre els pagaments procedents de l'Ajuntament de Muro de Alcoy, a partir d'aquesta data.

Per l'interessat	Segell (per a persones jurídiques)
------------------	------------------------------------

Signat:
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 arrecollides s'incorporaran al fitxer "Registre d'Entrada/Eixida" inscrit en l'Agència Espanyola de Protecció de Dades i s'hi tractaran. La finalitat del dit fitxer és "registre de tots els documents amb entrada i/o eixida en aquesta administració". Així mateix, li informem que les seues dades podran ser cedides a: No està previst. L'òrgan responsable del fitxer és Ajuntament de Muro de Alcoy i l'adreça en què 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.

Ayuntamiento de Muro de Alcoy

Placeta Molina, 4, Muro de Alcoy. 03830 Alicante. Tfno. 965530557. Fax: 965531769