



AYUNTAMIENTO DE SECASTILLA

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 2.01_

(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 2.01_

El interesado o representante

Firma

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE SECASTILLA

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, 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 de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99)