

## 1. DATOS DE LA PERSONA TITULAR DE LA CUENTA

Tipo documento: (*)	Número de documento: (*)	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Razón social:			
<input type="text"/>			
País:		Provincia:	
ESPAÑA		MADRID	
Municipio: (*)	Tipo vía: (*)	Domicilio: (*)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de numeración: (*)	Número:	Portal:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.: (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Si desea recibir confirmación de la recepción en el registro electrónico de la presente solicitud, indique el medio:

 Correo electrónico:  vía SMS:

## 2. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE

Tipo documento:	Número de documento:	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
País:		Provincia:	
ESPAÑA		MADRID	
Municipio:	Tipo vía:	Domicilio:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo de numeración:	Número:	Portal:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Si desea recibir confirmación de la recepción en el registro electrónico de la presente solicitud, indique el medio:

 Correo electrónico:  vía SMS:

## 3. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Tipo documento:	Número de documento:	Nombre:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer apellido:	Segundo apellido:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Razón social:		
<input type="text"/>		
País:		Provincia:
ESPAÑA		MADRID
Municipio:	Tipo vía:	Domicilio:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de numeración:	Número:	Portal:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## FIRMANTE

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma

Escalera:	Planta:	Puerta:	C.P.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico:	Móvil:	Teléfono:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

#### 4. DATOS BANCARIOS

Entidad de crédito:						
<input type="text"/>						
<b>Dirección Sucursal:</b>						
Provincia:	Municipio:		Dirección:			
MADRID	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Tipo de Numeración:	Número:		C.P.:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
<b>IBAN</b>						
País (*)	N.º control (*)	Entidad (*)	Sucursal (*)	Número de la cuenta (*)	(*)	
ES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### 5. DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO

NIF, NIE, Pasaporte:	Nombre:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Primer apellido:	Segundo apellido:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono:	Móvil:	Correo electrónico:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN

(Número de identificación del tercero en la aplicación informática (N.I.T.):

SIRVASE REALIZAR TODOS LOS PAGOS A NOMBRE DEL/DE LA TITULAR A TRAVÉS DE LA CUENTA RESEÑADA.

Firma y sello de la entidad financiera (excepto si el titular del IBAN es persona física).

SI EL TITULAR DE LA CUENTA ES PERSONA JURÍDICA ESTE DOCUMENTO SÓLO PODRÁ TRAMITARSE PRESENCIALMENTE EN UNA OFICINA DE REGISTRO.

*Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados por el Ayuntamiento de Madrid de acuerdo con la descripción del fichero/tratamiento que figura al final de esta información. Con carácter general los datos recogidos no podrán ser cedidos a terceros salvo que se cuente con el consentimiento del interesado, o se den alguno de los supuesto previstos en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, ante el órgano responsable que aparece al final de la información, todo lo cual se informa en el cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.*

- Nombre del fichero/tratamiento: DATOS BANCARIOS - ACREEDORES.

- Finalidad del fichero/tratamiento: Facilitar la gestión de pagos del Ayuntamiento a sus acreedores a través de transferencias bancarias.

- Órgano responsable: Intervención General, calle Barquillo, 17 – 28014 Madrid.

#### FIRMANTE

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma



## DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Espacio reservado para la etiqueta con los datos del Registro

### INFORMACIÓN

Se podrá anexar un máximo de 13 documentos y hasta un máximo de 15 MB en total. Los documentos anexados deben corresponder con alguna de las siguientes extensiones bmp, doc, dot, gif, jpg, pdf, pps, ppt, txt, xls, xlt, csv, docx, jpeg, odg, odp, pptx, rtf, tiff, xml.

### DOCUMENTACIÓN A APORTAR

Documento:

### FIRMANTE

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma