

TES I 001 C MANTENIMIENTO DE TERCEROS: solicitud de incorporación de datos de terceros

DATOS PERSONALES DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA (*)

Nombre y apellidos		DNI/CIF	
Domicilio		Localidad	
		C. Postal	
Correo electrónico	Fax	Tel.	Tel. móvil

DATOS BANCARIOS

Nombre de la entidad:				
Código IBAN	Código entidad	Código sucursal	DC	Nº de cuenta

*Es necesario la acreditación de la titularidad bancaria mediante sello de la entidad en este documento.
 Todas las cuentas se ajustarán a la codificación internacional normalizada.*

DECLARACIÓN DEL TERCERO

Declaro que son ciertos los datos reflejados en el apartado A), y los datos que identifican la cuenta y la entidad financiera en el apartado B), a través de las cuales quiero recibir los pagos que, en calidad de acreedor del Ayuntamiento de Alzira, puedan corresponder, ostentando poder suficiente para ello.

NOTA: Si estos datos bancarios sufren alguna alteración, habrá de comunicarlo expresamente a este Ayuntamiento.

El número de cuenta donde el Ayuntamiento realiza el pago, únicamente se podrá cambiar si se rellena esta instancia.

No se aceptará el cambio de cuenta que se señale en un factura.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

LA ENTIDAD BANCARIA

En calidad de _____ Alzira, a _____	En calidad de _____ Alzira, a _____
--	--

(*) Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Alzira y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Alzira.

EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

TES I 001 C MANTENIMIENTO DE TERCEROS: solicitud de incorporación de datos de terceros

DATOS PERSONALES DEL TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA (*)

Nombre y apellidos		DNI/CIF	
Domicilio		Localidad	C. Postal
Correo electrónico	Fax	Tel.	Tel. móvil

DATOS BANCARIOS

Nombre de la entidad:				
Código IBAN	Código entidad	Código sucursal	DC	Nº de cuenta

*Es necesario la acreditación de la titularidad bancaria mediante sello de la entidad en este documento.
 Todas las cuentas se ajustarán a la codificación internacional normalizada.*

DECLARACIÓN DEL TERCERO

Declaro que son ciertos los datos reflejados en el apartado A), y los datos que identifican la cuenta y la entidad financiera en el apartado B), a través de las cuales quiero recibir los pagos que, en calidad de acreedor del Ayuntamiento de Alzira, puedan corresponder, ostentando poder suficiente para ello.

NOTA: Si estos datos bancarios sufren alguna alteración, habrá de comunicarlo expresamente a este Ayuntamiento.

El número de cuenta donde el Ayuntamiento realiza el pago, únicamente se podrá cambiar si se rellena esta instancia.

No se aceptará el cambio de cuenta que se señale en un factura.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

LA ENTIDAD BANCARIA

<p>En calidad de</p> <p>Alzira, a</p>	<p>En calidad de</p> <p>Alzira, a</p>
---	---

(*) Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Alzira y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Alzira.

EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA