

**TES I 001 V | MANTENIMENT DE TERCERS: Sol·licitud d'incorporació de dades de tercers**

**DADES PERSONALS DEL TITULAR DEL COMPTE BANCARI (\*)**

Nom i cognoms		DNI/CIF	
Adreça		Localitat	
		C. Postal	
Correu electrònic	Fax	Tel.	Tel. mòbil

**DADES BANCÀRIES**

Nom de l'entitat financera				
Codi IBAN	Codi entitat	Codi oficina	DC	Núm. de compte

*És necessari l'acreditació de la titularitat bancària per mitjà de segell de l'entitat en este document.  
 Tots els comptes s'ajustaran a la codificació internacional normalitzada.*

**DECLARACIÓ DEL TERCER**

Declare que són certes les dades reflectides en l'apartat A), i les dades que identifiquen el compte i l'entitat financera en l'apartat B), a través de les quals vull rebre els pagaments que, en qualitat de creditor de l'Ajuntament d'Alzira, puguen correspondre, i tinc el poder suficient per a això.

NOTA: Si aquestes dades bancàries sofreixen alguna alteració, haurà de comunicar-ho expressament a aquest Ajuntament.

El número de compte on l'Ajuntament realitza el pagament, únicament es podrà canviar si s'emplena aquesta instància.

No s'acceptarà el canvi de compte que s'assenyale en una factura.

**FIRMA DE LA PERSONA SOL·LICITANT**

**L'ENTITAT BANCÀRIA**

En qualitat de _____ Alzira, _____	En qualitat de _____ Alzira, _____
---------------------------------------	---------------------------------------

(\*) Les dades facilitades per vosté en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Alzira i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per mitjà d'instància presentada al Registre General de l'Ajuntament d'Alzira.

EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

**TES I 001 V | MANTENIMENT DE TERCERS: Sol·licitud d'incorporació de dades de tercers**

**DADES PERSONALS DEL TITULAR DEL COMPTE BANCARI (\*)**

Nom i cognoms		DNI/CIF	
Adreça		Localitat	
		C. Postal	
Correu electrònic	Fax	Tel.	Tel. mòbil

**DADES BANCÀRIES**

Nom de l'entitat financera				
Codi IBAN	Codi entitat	Codi oficina	DC	Núm. de compte

*És necessari l'acreditació de la titularitat bancària per mitjà de segell de l'entitat en este document.  
 Tots els comptes s'ajustaran a la codificació internacional normalitzada.*

**DECLARACIÓ DEL TERCER**

Declare que són certes les dades reflectides en l'apartat A), i les dades que identifiquen el compte i l'entitat financera en l'apartat B), a través de les quals vull rebre els pagaments que, en qualitat de creditor de l'Ajuntament d'Alzira, puguen correspondre, i tinc el poder suficient per a això.

NOTA: Si aquestes dades bancàries sofreixen alguna alteració, haurà de comunicar-ho expressament a aquest Ajuntament.

El número de compte on l'Ajuntament realitza el pagament, únicament es podrà canviar si s'emplena aquesta instància.

No s'acceptarà el canvi de compte que s'assenyale en una factura.

**FIRMA DE LA PERSONA SOL·LICITANT**

**L'ENTITAT BANCÀRIA**

<p>En qualitat de .....</p> <p>Alzira, <input style="width: 100px;" type="text"/></p>	<p>En qualitat de .....</p> <p>Alzira, <input style="width: 100px;" type="text"/></p>
---	---

(\*) Les dades facilitades per vosté en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Alzira i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per mitjà d'instància presentada al Registre General de l'Ajuntament d'Alzira.

EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA