

FICHA MANTENIMIENTO A TERCEROS

OPCION SOLICITADA

 Cambio de datos bancarios

 Alta datos bancarios

DATOS DE TERCERO

Nombre y Apellidos

NIF/CIF

Dirección

CP

Municipio

DATOS BANCARIOS

Entidad bancaria

Entidad

Código

DC

 N^a de cuenta

Nombre y Apellidos

NIF/CIF

En representación de

DECLARO: Que los datos reflejados arriba son ciertos e identifican la cuenta y la entidad bancaria para recibir los pagos que, por parte del Ayuntamiento de Catral, se realicen en lo sucesivo y hasta nueva orden.

Catral, _____ de _____ de _____

(Firma)

Sello de la entidad bancaria

De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero de responsabilidad del Excmo. Ayuntamiento de Catral y que sean tratados con la finalidad de mantener, desarrollar y controlar los datos facilitados.

Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome al Excmo. Ayuntamiento de Catral en Plaza de España, número 1 C.P. 03158 Catral –Alicante