



SOLICITUD DE APERTURA Y/O MODIFICACIÓN DE FICHA DE TERCEROS Y PAGO POR TRANSFERENCIA

ALTA MODIFICACIÓN

1. DATOS DEL SOLICITANTE

DNI/NIF o Pasaporte: _____ Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____ Nombre o Razón Social: _____

Domicilio: _____ Localidad: _____ Código Postal: _____ Provincia: _____

Correo Electrónico: _____ Teléfono Móvil: _____ Teléfono Fijo: _____

Representante (si procede) Nombre y Apellidos: _____ En calidad de: _____ DNI o Pasaporte: _____

Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (teléfono y/o Correo Electrónico) autoriza expresamente a esta Administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento.

2. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Nombre y Apellido o Razón Social: _____ DNI/NIF/CIF: _____

Domicilio a Efectos de Notificación: _____ Localidad: _____ Código Postal: _____ Provincia: _____

Correo Electrónico: _____ Teléfono Móvil: _____ Teléfono Fijo: _____

Si cumplimenta alguno de los dos siguientes campos (teléfono y/o Correo Electrónico) autoriza expresamente a esta Administración a utilizarlos con carácter exclusivamente informativo durante la tramitación de este procedimiento.

3. DILIGENCIA

El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados 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 Los Barrios exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos

En _____ a _____ de _____ de 201

A) Personas Físicas

Fdo: _____

B) Personas Jurídicas (a cumplimentar por personas Responsables de la empresa o asociación ostentando El poder suficiente para ello)

Fdo: _____
Con Nif: _____
En calidad de: _____

4. DATOS BANCARIOS

Entidad Financiera _____ Código _____
Domicilio de la sucursal _____ Código _____
Población _____ Código postal _____ Provincia _____

País DC	Entidad	Oficina	DC	Nº de Cuenta

Certificamos que la cuenta señalada figura en ésta Entidad a nombre del interesado más arriba indicado.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma y sello de la entidad financiera:

5. DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ADJUNTAR

- Fotocopia del D.N.I. o N.I.F.
- Fotocopia del N.I.F. Representante
- Justificación del título de la representación

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de datos de Carácter Personal, el Excmo. Ayuntamiento de Los Barrios le informa que sus datos personales aportados en este formulario serán incorporados a un fichero titularidad del mismo organismo, con la finalidad de la gestión de los servicios objeto del formulario, ofrecidos por este Ayuntamiento. Si lo desea, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos mediante escrito dirigido a Dirección Plaza de la Iglesia, 1. Barrios, Los (Cádiz).