

AYUNTAMIENTO



DE LA VILLA DE SANTA BRÍGIDA
Tesorería

FICHA DE TERCEROS

- Alta
- Modificación datos bancarios.
- Modificación datos personales.

SE ADJUNTARÁ

- * CIF/NIF DEL INTERESADO.
- *CIF/NIF DEL REPRESENTANTE (en caso de personas jurídicas).
- * Certificado de situación censal (AEAT) las personas físicas que lo presenten a efectos de facturación.

1º DATOS DEL INTERESADO

Razón Social/ Apellidos y Nombre :

| | | | |
|----------------------|---|---------------------|-------|
| Tipo de Personalidad | <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica | CIF/NIF: | |
| Domicilio: | | Nº | Piso: |
| Población: | | Provincia: | C.P.: |
| Teléfono: | Fax: | Correo electrónico: | |

2º OTROS DATOS (sólo en caso de empresarios o profesionales)

Nombre comercial :

Descripción Actividad económica: 402 Grupo Epígrafe/sección IAE 403 Tipo de actividad:

3º DATOS DEL REPRESENTANTE (Sólo personas jurídicas)

(Se indicarán los datos de la persona que ostente poder de representación suficiente de la empresa, asociación u otra persona jurídica).

Apellidos y Nombre:

NIF: Cargo:

Documento acreditativo de la representación : de fecha: / /20__

4º DATOS BANCARIOS.

(El titular de la cuenta IBAN coincide con el nombre/razón social del interesado indicado en el apartado 1º)

IBAN:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

5º CERTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD FINANCIERA

(A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD FINANCIERA, indicando conformidad con la titularidad de la cuenta indicada)
Certifico que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta, abierta en esta Entidad, de la que es titular el interesado indicado en el apartado 1º.

En _____, a ___ de _____ 20__
(Sello y firma de la entidad financiera)

Entidad financiera: Sucursal de:

El firmante es responsable de los datos indicados, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta a través de la que desea recibir los pagos que puedan corresponder al interesado, quedando el Ayuntamiento de la Villa de Santa Brígida exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones de los mismos.

En _____, a ___ de _____ de 20__.

El Interesado (firma) o Representante (firma y sello).

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa, que los datos facilitados por usted mediante este impreso, van a ser objeto de tratamiento informatizado, pasando a formar parte de los ficheros del Ayuntamiento de la Villa de Santa Brígida, pudiendo ejercer ante el mismo sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.