AJUNTAMENT D'ALAQUÀS

FITXA DE MANTENIMENT DE TERCERS

☐ **Modificació dades bancàries** ☐ **Alta dades bancàries**

DADES DEL TERCER			
NOM I CONGNOMS / RAÓ SOCIAL			**NIF / NIE / CIF**
DOMICILI		**C.P.**	**MUNICIPI**
PROVÍNCIA	**TELÈFON**	**CORREU ELECTRÒNIC**	

DADES BANCÀRIES

IBAN | E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Segell de l'entitat bancària

Sr./Sra. _____

amb NIF _____, **en representació d** _____

DECLARA: que les dades abans exposades són certes i identifiquen el compte i l'entitat bancària per rebre els pagaments que, per part de l'Ajuntament d'Alaquàs, es realitzen d'ara en avant i fins a nova ordre.

Alaquàs, ____ d _____ de 20____

(Firma)

Les dades facilitades per vosté en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l´Ajuntament d´Alaquàs i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l´exercici de les funcions pròpies en l´àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/99, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté podrà exercitar els drets d´accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Rgtre. Gral. d´Entrada de l´Ajuntament d´Alaquàs.