



AJUNTAMENT DE POLOP DE LA MARINA

Avda Sagi Barba nº 34, CP 03520 Polop de la Marina (Alicante). Tel.- 96-5870150 - Fax.- 96-6895441
C.I.F.: P0310700J

PERSONES JURIDIQUES/FISIQUES- PERSONAS JURIDICAS/FISICAS FITXA MANTENIMENT TERCERS –FICHA MANTENIMIENTO TERCEROS

A DADES DEL TERCER / DATOS DEL TERCERO		
NOM / NOMBRE		NIF / CIF
<input type="text"/>		<input type="text"/>
DOMICILI (CARRER /PLAÇA I NÚMERO) / DOMICILIO (CALLE, PLAZA Y NUMERO)		C. POSTAL
<input type="text"/>		<input type="text"/>
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

B DADES DE L' ENTITAT FINANCERA / DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA	
ENTITAT FINANCIERA / ENTIDAD FINANCIERA	<input type="text"/>
IBAN	
<input type="text"/>	
DOMICILI DE LA SUCURSAL / DOMICILIO DE LA SUCURSAL	
<input type="text"/>	

C DECLARACIÓ / DECLARACIÓN	
<p>Que són certes les dades reflectides i que identifiquen el compte i l'entitat financera a través dels quals desitge rebre els pagaments que, en qualitat de proveïdor de L' Ajuntament de Polop, em puguen correspondre.</p> <p>Que son ciertos los datos arriba reflejados y que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales deseo recibir los pagos que en calidad de proveedor del Ayuntamiento de Polop, puedan corresponderme.</p>	
<p><input type="text"/> , <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/></p> <p>Signatura de la persona interessada / Firma de la persona interesada</p>	
Firma	<input type="text"/>
En qualitat de / En calidad de	<input type="text"/>
D.N.I. / N.I.F.	<input type="text"/>

Qualsevol modificació posterior, que afecte a les dades consignades, (canvi de titularitat, poder, número de compte, entitat financera etc.), deurà comunicar-se i complimentar nova fitxa de manteniment de tercers.

Cualquier modificación posterior, que afecte a los datos consignados, (cambio de titularidad, poder, nº de cuenta, entidad financiera, etc.) deberá comunicarse y cumplimentar nueva ficha de mantenimiento de terceros.

DEURÀ ADJUNTAR-SE FOTOCOPIA DEL D.N.I. / DEBERA ADJUNTARSE FOTOCOPIA DEL D.N.I

De conformidad con lo dispuesto en la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos facilitados por Vd., en este documento, por la entrega supone el consentimiento a que sus datos sean incorporados a un fichero automatizado cuyo responsable es el Ayuntamiento de Polop, quien lo utilizará exclusivamente para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. Sus datos no se cederán a ningún tercero excepto cuando proceda por obligaciones legales.



AJUNTAMENT DE POLOP DE LA MARINA

Avda Sagi Barba nº 34, CP 03520 Polop de la Marina (Alicante). Tel.- 96-5870150 - Fax.- 96-6895441
C.I.F.: P0310700J

PERSONES JURIDIQUES/FISIQUES- PERSONAS JURIDICAS/FISICAS FITXA MANTENIMENT TERCERS –FICHA MANTENIMIENTO TERCEROS

Las preguntas o espacios marcados con asterisco deben ser cumplimentadas obligatoriamente, el resto son de respuesta opcional.
En todo caso podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación mediante escrito, al que acompañará fotocopia de su D.N.I. dirigido al Registro General de Entrada/ Salida de este Ayuntamiento.

D	DILIGENCIA (A EMPLERAR PER L' ADMINISTRACIÓ DILIGENCIA (A RELLENAR POR LA ADMINISTRACION
<p>Diligència per a fer constar que ha sigut verificada la identitat, legitimació de firma i titularitat del compte Diligeica para hacer constar que ha sido verificada la identidad, legitimación de firma y titularidad de la cuenta.</p> <p>Polop de la Marina, a <input type="text"/> de <input type="text"/> de <input type="text"/></p> <p>EL/ LA FUNCIONARI / A – EL / LA FUNCIONARIO /</p> <p>Signatura / Firma _____</p>	

(ADJUNTAR CERTIFICADO BANCARIO)