



M. I. AYUNTAMIENTO
DE VILLENA

Concejalía de Recursos
Humanos

MANTENIMIENTO DE TERCEROS

DATOS PERSONALES:

TITULAR DE LA CUENTA:.....
(nombre o razón social)

DNI/CIF:.....

DOMICILIO:.....

POBLACION:..... DISTRITO POSTAL:.....

TELÉFONO:.....

DATOS BANCARIOS DEL TITULAR DE LA CUENTA:

ENTIDAD FINANCIERA:.....
(nombre de la entidad)

SUCURSAL:.....
(Calle)

POBLACION:..... DISTRITO POSTAL:.....

NUMERO DE CUENTA: _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ / _ _ _ _ _ _ _ _
(veinte dígitos)

Declaro 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 la calidad de acreedor del Ayuntamiento de Villena, sean satisfechos por el mismo a mi favor, ostentando el poder suficiente para ello.

Villena a ____ de _____ de 20
(firma)

Firmado:.....

En calidad de:.....
(titular o apoderado)

DNI:.....

CONFORMIDAD DE LA CUENTA POR LA ENTIDAD FINANCIERA.

(Fecha, firma y sello de la Entidad financiera, acreditando la veracidad de los Datos Bancarios).-

Según la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el Ayuntamiento de Villena incorporará sus datos a ficheros, que se utilizarán para los propios fines municipales y no se cederá a ningún tercero excepto por obligaciones legales y a aquellas Administraciones Públicas que fueran las destinatarias del tratamiento. Adicionalmente autoriza al Ayuntamiento a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, consultando tanto sus propios archivos como los de otras Administraciones Públicas que sean necesarios. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación cancelación y oposición diríjase por escrito al Ayuntamiento a la dirección que verán en el pie de página, adjuntando una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad o equivalente.