



MANTENIMIENTO DE TERCEROS.

DATOS PERSONALES:

TITULAR DE LA CUENTA:.....
(Nombre ó razón social)

DNI/CIF:.....

DOMICILIO:

POBLACIÓN: DISTRITO POSTAL:

TELÉFONO:.....

DATOS BANCARIOS DEL TITULAR DE LA CUENTA:

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

SUCURSAL:.....
(Calle)

POBLACIÓN: DISTRITO POSTAL:

NÚMERO IBAN: **ES** _ / _ / _ / _ / _ / _
(Veintidós 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...2019
(Firma del titular ó representante)

Firmado:
En calidad de:
(Titular ó representante)
DNI:

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.

(FECHA, FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD FINANCIERA, ACREDITANDO LA VERACIDAD DE LOS DATOS BANCARIOS)
CONFORMIDAD DE LA CUENTA POR LA ENTIDAD FINANCIERA.