



M.I. Ayuntamiento de Villena

Departamento de Tesorería

SELLAR EN EL BANCO
O CAJA DE AHORROS

MANTENIMIENTO DE TERCEROS.

DATOS PERSONALES:

TITULAR DE LA CUENTA:.....

(nombre y apellidos del niño/niña, razón social)

DNI/CIF/NIE (niño/a).....

DOMICILIO:.....

POBLACIÓN: DISTRITO POSTAL: TELÉFONO:.....

COTITULAR/BENEFICIARIO/A DE LA CUENTA.....

(padre/madre/tutor-a)

DNI/NIE DEL COTITULAR O BENEFICIARIO.....

DATOS BANCARIOS DEL TITULAR Y DEL COTITULAR/BENEFICIARIO 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.....de.....

(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 dirijase 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.