



**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.**