Ajuntament d'Ibi

c/ Les Eres, 48
03440 Ibi (Alacant)
CIF: P-0307900-A
T. 96 555 24 50
F. 96 555 29 35

ACREEDORES SOLICITUD DE ALTA DE TERCERO

☐ **ALTA DE DATOS** ☐ **MODIFICACIÓN DE DATOS**

DATOS DEL ACREEDOR

INT.:

Nombre / apellidos / razón social **C.I.F. / N.I.F.**

Teléfono **Fax** **Correo electrónico**

Domicilio Fiscal **Número** **Planta** **Escalera** **Puerta**

Código postal **Localidad** **Provincia**

DATOS ENTIDAD FINANCIERA

ALTA DE DATOS BANCARIOS

Entidad	Sucursal	D.C.	Número de cuenta

PAGOS EN EUROS (S.E.P.A.)(identificador de cuenta de pago IBAN)

IBAN (Código Internacional de Cuenta Bancaria)

E	S																						

DECLARACIÓN

Declaro que son ciertos los datos arriba reflejados y que identifican la cuenta financiera a través de la cual deseo recibir los pagos que, en calidad de acreedor de este Excmo. Ayuntamiento, pueda corresponder, ostentando el poder suficiente para ello.

Ibi, a ..... de ..... de 20 .....

(Firma persona titular)

Ibi, a .....

En calidad de: .....

D.N.I./N.I.F.: .....

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD FINANCIERA

....., a ..... de ..... de 20 .....

Firma: .....

Cargo: .....

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

Sr. Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de Ibi:

De acuerdo con la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que sus datos personales forman parte de ficheros, cuyo responsable es el **AYUNTAMIENTO DE IBI** y siendo la finalidad del fichero la gestión de los datos personales para poder tramitar la petición realizada. Si lo desea, puede ejercer los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos enviando un mensaje de correo electrónico a **lopd@ibi.es,** indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar. Gracias por su colaboración.