

MANTENIMENT DE TERCERS MANTENIMIENTO TERCEROS

ALTA ALTA	
MODIFICACIÓ MODIFICACIÓN	

ADJUNTAR FOTOCÒPIA DEL N.I.F./C.I.F.

ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL N.I.F./C.I.F.

CIE P4608300B

C.1.1 1 7000300D		
DADES GENERALS / DATOS GENERALI	ES N.I.F./ C.I.F.	
Nom / <i>Nombre:</i> Raó social / <i>Razón social:</i>		
Adreça / <i>Domicilio:</i>		
Població / <i>Población:</i>	Província / Provincia: Codi postal / Código postal:	
E-mail:	Telèfon / Teléfono: Fax / Fax:	
DADES BANCÀRIES / DATOS BANCAR. *El titular del compte IBAN expressat avall coincideix amb el NOM / RAÓ S *El titular de la cuenta IBAN abajo expresada coincide con el NOMBRE / RA IBAN BIC	OCIAL que figura a les DADES GENERALS.	
DILIGÈNCIA: El sotasignant es responsabilitza de les dades detallades anteriorment, tant les generals com les bancàries, que identifiquen el compte l'ENTITAT FINANCERA mitjançant les quals es desitgen rebre els pagaments que puguen correspondre, restant l'Ajuntament de Canals exonerat de qualsev responsabilitat derivada d'errades o omissions en aquests. DILIGENCIA: El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y ENTIDAD FINANCIERA a través de las cuales se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando el Ayuntamiento de Canals exonerad de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos. de/d' de 20 A) Persones físiques / Personas físicas: B) Persones jurídiques / Personas jurídicas: (A complimentar per la persona responsable de l'empresa o associació ostentant el poder suficient per allò / A cumplimentar por persona responsable de la empresa o associación ostentando el poder suficiente para ello).		
SIGNAT / FIRMADO:	SIGNAT / FIRMADO: N.I.F.: CÀRREC / CARGO:	
CERTIFICAT DE L'ENTITAT FINANCERA CERTIFICADO ENTIDAD FINANCIERA Indicanto la conformitat de les dades del titular del compte dalt indicat. Indicando la conformidad de los datos del titular de la cuenta arriba indicada. (Data, segell i signatura / fecha, sello y firma) ———————————————————————————————————		
(SEGELL) Signat per: (S <i>ELLO</i>) Firmado por:		

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per tal que aquest Ajuntament puga tractar-les, com a titular responsable del fitxer, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, resteu informats de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este Ayuntamiento, como titular responsable del mismo, en el uso del las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Así mismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº. 298, de 14/12/99).