



MANTENIMIENTO DE TERCEROS

DATOS DE LA PERSONA TITULAR DEL EXPEDIENTE			
APELLIDOS Y NOMBRE		N.I.F./ C.I.F.	
DOMICILIO (CALLE, PLAZA Y NÚMERO)		TELÉFONO	FAX
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	
DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA			
ENTIDAD FINANCIERA			
CÓDIGO ENTIDAD	CÓDIGO OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
DECLARACIÓN			
<p>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.</p> <p>_____, ____ de _____ de 200__.</p> <p>(Firma de la persona interesada)</p> <p>Firmado por: _____.</p> <p>En calidad de: _____.</p> <p><i>Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales contenidos en este formulario son de carácter obligatorio y serán incorporados a un fichero cuyo responsable es el Ayuntamiento de Petrer con la finalidad de Gestión Contable.</i></p> <p><i>Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en relación con sus datos de carácter personal podrá dirigir un escrito, adjuntando fotocopia de su D.N.I., al Ayuntamiento de Petrer - Dpto. de Intervención/Tesorería.</i></p>			
CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD FINANCIERA			
<p>_____, ____ de _____ de 200__.</p> <p>Firmado por: _____.</p> <p>En calidad de: _____.</p>			