



Ajuntament
de
Cabanes

MANTENIMIENTO DE TERCEROS MANTENIMENT DE TERCERS

A – DATOS DEL TERCERO / DADES DEL TERCER

TIPO DE DOCUMENTO / TIPUS DE DOCUMENT

NIF CIF NIE PASAPORTE
PASSAPORT VAT OTRAS IDENTIFICACIONES DE NO RESIDENTES
ALTRES IDENTIFICACIONES DE NO RESIDENTS

Núm documento/document

PRIMER APELLIDO / PRIMER COGNOM		SEGUNDO APELLIDO / SEGON COGNOM		NOMBRE / NOM	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) / DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA)			CP	LOCALIDAD/ LOCALITAT	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PROVINCIA	TELEFONO	FAX		EMAIL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	

B – DATOS BANCARIOS / DADES BANCÀRIES

ENTIDAD FINANCIERA / ENTITAT FINANCERA			C. ENTIDAD / C. ENTITAT												
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									
DOMICILIO(CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) / DOMICILI(CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA)			CP	LOCALIDAD / LOCALITAT											
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>											
SUCURSAL	C. SUCURSAL		DC	NÚM C/C – LIBRETA – NÚM C/C/ - LIBRETA											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C – DECLARACIÓN / DECLARACIÓ

Declara que son ciertos los datos de arriba reflejados, que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales se desea recibir los pagos que en calidad de acreedor del Ayuntamiento de Cabanes, puedan corresponder, ostentando el poder suficiente para ello.

Fecha y Firma del interesado o firmas mancomunadas / Firma de l'interessat o firmes mancomunades

Firma: _____ NIF: Firma: _____ NIF:

En calidad de / Com a: En calidad de / Com a:

D – CERTIFICACIÓN (a cumplimentar por la entidad financiera) / CERTIFICACIÓ (a emplenar per l'entitat financera)

Certifica que ha sido comprobada la titularidad de la cuenta arriba indicada / Certifica que ha sigut comprobada la titularitat del compte d'alt indicat

Fecha y Firma de la persona representantes de la entidad financiera / Firma de la persona representant de l'entitat financera

Firma: _____

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- DNI, CIF, NIE, PASAPORTE(adjuntar documento con foto o Pasaporte)

Ajuntament de Cabanes

Plaça Església nº 5, 12180 Cabanes. (Castellón). Tfno. 964331001. Fax: 964331931 - www.cabanes.es

De conformidad con lo establecido en el art. 71 de la Ley 30/1992, el solicitante deberá aportar la documentación que se indica en el plazo de 10 días. Si no se aportasen los documentos solicitados, se le tendrá por desistida su petición, dictándose la correspondiente resolución.

Los datos de carácter personal proporcionados a través del presente formulario o cuestionario y, en su caso, en los documentos que pudiere acompañarse, son incluidos en fichero/s para su tratamiento por este Ayuntamiento, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Los datos serán cedidos o comunicados en los supuesto previstos, según Ley. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, presentando un escrito, acompañado de una fotocopia de su D.N.I., Pasaporte, NIE u otro documento de identificación equivalente, dirigida al Registro de Entrada del Ayuntamiento de Cabanes.