



SOLICITUD DE APERTURA/ACTUALIZACIÓN DE FICHA DE TERCERO

ANEXO V

Registro de Entrada

Solicitante / Razón Social	Nombre		N.I.F./C.I.F.	
	1 ^{er} Apellido		2 ^º Apellido	

En el supuesto de representación, deberá presentar fotocopia del NIF y documentos que acrediten tal condición. En cualquier caso, no olvide cumplimentar los datos referidos al solicitante.

Representante	Nombre		N.I.F./C.I.F.	
	1 ^{er} Apellido		2 ^º Apellido	

Domicilio de Notificación	Tipo de vía		Dirección						
	Nº		Portal		Escalera		Planta		Puerta
	Municipio			Provincia			Código Postal		

Datos Contacto	Teléfono		Email	
----------------	----------	--	-------	--

Tipo de operación	<input type="checkbox"/>	Alta de Tercero	<input type="checkbox"/>	Actualización de Tercero
-------------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	--------------------------

Datos bancarios del Tercero *				
IBAN		Entidad	Sucursal	D.C.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de cuenta				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Titular de la cuenta en caso de no coincidir con el solicitante				
Nombre/Razón Social			N.I.F.	
1 ^{er} Apellido			2 ^º Apellido	

Conforme: Sello y firma de la entidad financiera

Firma:

En Cabanillas del Campo, a ____ de ____ de 20____

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos aquí facilitados podrán ser objeto de tratamiento y serán almacenados en un fichero responsabilidad de este Ayuntamiento, con la finalidad de gestionar su solicitud. Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, por escrito ante el Ayuntamiento de Cabanillas del Campo a la siguiente dirección: Plaza del Pueblo nº 1 C.P. 19171 Cabanillas del Campo.