EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE GUADALUPE	TERCEROS	ALTA	
		MODIFICACIÓN	
		BAJA	

DATOS GENERALES (A cumplimentar por el interesado)		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		N.I.F./C.I.F.:
DOMICILIO FISCAL:		
MUNICIPIO:	CÓDIGO POSTAL:	PROVINCIA:
PERSONA FÍSICA ☐ PERSONA JURÍDICA ☐		

El/la abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la ENTIDAD FINANCIERA a través de los cuales se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando el Ayuntamiento de Guadalupe exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

Guadalupe, a ____, de _____ de 20_____.

Fdo:_____

El usuario autoriza el tratamiento automatizado de los datos personales que voluntariamente ha suministrado y que son necesarios en la prestación del servicio solicitado. Los datos personales recogidos serán incorporados a los correspondientes ficheros titularidad del Ayuntamiento de Guadalupe. Los datos recogidos en el presente documentos son confidenciales y están protegidos conforme a lo dispuesto en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DATOS BANCARIOS (A cumplimentar por la entidad financiera)		
CÓDIGO IBAN:		
CÓDIGO BIC/SWIFT:		
Nombre de la Entidad:	Sucursal:	
Domicilio de la Entidad:		
Población:	Código Postal:	Provincia:

Certificamos que la cuenta corriente anteriormente señalada, figura abierta en esta Entidad al nombre y N.I.F. o C.I.F. siguientes (EL TITULAR DE LA CUENTA CORRIENTE DEBE SER EL MISMO QUE EL AUTORIZANTE):

SELLO Y FIRMA DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Fdo: ……