



FICHA DE MANTENIMIENTO DE TERCEROS

A DATOS DEL ACREEDOR				
PERSONA:	<input type="radio"/> FÍSICA	<input type="radio"/> JURÍDICA	RESIDENTE: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	SOLICITA: <input type="radio"/> ALTA <input type="radio"/> BAJA <input type="radio"/> MODIFICACIÓN
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL				
<input type="text"/>				
<input type="radio"/> NIF	<input type="radio"/> DNI	<input type="radio"/> VAT	<input type="radio"/> PASAPORTE	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
DIRECCIÓN				
<input type="text"/>				
LOCALIDAD			CÓDIGO POSTAL	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
PROVINCIA	E-MAIL	TELÉFONO	PAÍS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

B DATOS DEL REPRESENTANTE	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE	
<input type="text"/>	
<input type="radio"/> DNI	<input type="radio"/> PASAPORTE <input type="radio"/> NIE
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	
<input type="text"/>	

C ALTA DE DATOS BANCARIOS (CÓDIGO IBAN)				
IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C	CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO				
Certifico, a petición de la persona reflejada en "DATOS DEL ACREEDOR" y afectos de la domicialiación de los importes que a la misma le vaya a ordenar el Ayuntamiento de la Vall d'Uixó, la existencia de la cuenta de referencia en "ALTA DE DATOS BANCARIOS", abierta a nombre del titular que se refleja en el citado apartado "DATOS DEL ACREEDOR".				
REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD DE CRÉDITO				
(Sello de la Entidad de Cdto)			Fdo.	<input type="text"/>

D DECLARACIÓN RESPONSABLE
El solicitante declara que son ciertos los datos bancarios que identifican la cuenta corriente asi como el resto de datos que se recogen en el presente documento. El régimen de esta declaración responsable es el del artículo 69 de la ley 39/2015 de 1 de octubre. Solicita que los pagos se realicen a través de dicha cuenta bancaria.
TERCERO ACREEDOR / REPRESENTANTE
Fdo. <input type="text"/>

SR/A ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL EXCM. AYUNTAMIENTO DE LA VALL D'UIXÓ

Consent i autoritze expressament perquè les dades i els documents relatius a la meua persona que figuren en la present sol·licitud siguin incorporats a la base de dades de l'Ajuntament de la Vall d'Uixó i puguin ser reutilitzats per este en l'exercici de les seues funcions i per a fins directament relacionats amb l'exercici eficaç de les seues atribucions. stino a ciudadanos y fines propios de la Administración. Le informamos que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación mediante escrito acompañando fotocopia de su DNI, dirigido a: Secretaría General del Ayuntamiento de La Vall d'Uixó Plz. Centre, 1 12600 La Vall d'Uixó (Castellón)

Consiento y autorizo expresamente para que de los datos y los documentos relativos a mi persona que figuran en la presente solicitud sean incorporados a la base de datos del Ayuntamiento de la Vall d'Uixó y puedan ser reutilizados por éste en el ejercicio de sus funciones y para fines directamente relacionados con el desempeño eficaz de sus atribuciones

CONSIENTO