

FICHA DE MANTENIMIENTO DE TERCEROS	A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	
	Fecha:	N.º Registro

DATOS DEL INTERESADO			
Nombre o Razón Social			
€ Persona Física		€ Persona Jurídica	
NIF./CIF			
Dirección			
Provincia		Municipio	Código Postal
Teléfono	Móvil	Fax	Email

DATOS CUENTA BANCARIA													
Titular de la Cuenta													
Entidad Financiera													
Dirección Sucursal												Localidad	
Código Entidad		Código Sucursal		D.C		Número de Cuenta							
IBAN													

DATOS DE NOTIFICACIÓN	
Persona a notificar:	Medio Preferente de Notificación
€ Solicitante	€ Notificación Postal
€ Representante	€ Notificación Electrónica

Consentimiento y deber de informar a los interesados sobre protección de datos	
€ He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.	
Responsable	Ayuntamiento de Catral
Finalidad Principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a este Ayuntamiento.
Destinatarios	Los datos se podrán ceder, en su causa, a otras administraciones públicas. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar, suprimir y portar los datos, así como limitar u oponerse al tratamiento. Además de su derecho a poner una reclamación ante la Autoridad de Control (AEPD)



DILIGENCIA: El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto Generales como bancarios, que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales desea recibir los pagos que le puedan corresponder, quedando el Excmo. Ayuntamiento de Catral exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones de los mismos.

En Catral, a _____ de _____ de _____

A) PERSONAS FÍSICAS	B) PERSONAS JURÍDICAS
FIRMADO _____	FIRMADO _____
	D.N.I. _____
	EN CALIDAD DE _____

<u>VERIFICACIÓN DE LOS DATOS POR PARTE DE LA ENTIDAD FINANCIERA</u>	
Sello y firma de la Entidad Bancaria	Firmado por _____
	D.N.I. _____
	En calidad de _____