



<b>FICHA DE MANTENIMIENTO DE TERCEROS</b>	<b>A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN</b>	
	Fecha:	N.º Registro

<b>DATOS DEL INTERESADO</b>			
Nombre o Razón Social			
<input type="checkbox"/> Persona Física		<input type="checkbox"/> Persona Jurídica	
NIF/CIF			
Dirección			
Provincia	Municipio	Código Postal	
Teléfono	Móvil	Fax	Email

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

<b>DATOS DE NOTIFICACIÓN</b>	
Persona a notificar:	Medio Preferente de Notificación
<input type="checkbox"/> Solicitante	<input type="checkbox"/> Notificación Postal
<input type="checkbox"/> Representante	<input type="checkbox"/> Notificación Electrónica

<b>Consentimiento y deber de informar a los interesados sobre protección de datos</b>	
<input type="checkbox"/> 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.	



**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_____

**VERIFICACIÓN DE LOS DATOS POR PARTE DE LA ENTIDAD FINANCIERA**

Sello y firma de la Entidad Bancaria

Firmado por\_\_\_\_\_

D.N.I.\_\_\_\_\_

En calidad de\_\_\_\_\_