



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

DATOS DEL INTERESADO			
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

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
<input type="checkbox"/> Solicitante	<input type="checkbox"/> Notificación Postal
<input type="checkbox"/> Representante	<input type="checkbox"/> Notificación Electrónica

Consentimiento y deber de informar a los interesados sobre protección de datos	
<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_____