



EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL
ALICANTE
 C.I.F. P-03000000-G

TERCEROS

ALTA	<input type="checkbox"/>
MODIFICACIÓN	<input type="checkbox"/>

ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL C.I.F. / N.I.F.

DATOS GENERALES

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL _____

DOMICILIO _____

MUNICIPIO _____

PROVINCIA _____ CODIGO POSTAL _____

E-MAIL _____ TELÉFONO _____ FAX _____

DATOS BANCARIOS

* El titular de la cuenta IBAN abajo expresada coincide con el NOMBRE / RAZÓN SOCIAL figurado en los DATOS GENERALES

CÓDIGO BIC _____ DESCRIPCIÓN BIC _____

IBAN _____

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 se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando la Excma. Diputación de Alicante exonerada de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

ALICANTE, DE _____ DE _____

<p>A) Personas Físicas</p> <p>FIRMADO _____</p>	<p>B) Personas Jurídicas (a cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación ostentando el poder suficiente para ello).</p> <p>FIRMADO _____</p> <p>N.I.F. _____</p> <p>CARGO _____</p>
--	--

CERTIFICADO DE LA ENTIDAD FINANCIERA, Indicando la conformidad de los datos del Titular de la cuenta arriba indicada.

_____ DE _____ DE _____

(SELLO Y FIRMA)

CENTRO GESTOR QUE PROPONE EL ALTA/MODIFICACIÓN

ALICANTE, _____ de _____ de _____

EL RESPONSABLE ADMINISTRATIVO

FIRMADO _____

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos personales facilitados serán incorporados y tratados en un fichero titularidad de la Diputación Provincial de Alicante con la finalidad de gestionar su solicitud de alta de tercero en la entidad. Dichos datos podrán ser cedidos a la entidad financiera indicada con el objeto de certificar la existencia de la cuenta referida a nombre de la persona reflejada en el formulario de solicitud.

Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita dirigida al Registro de la Diputación Provincial de Alicante, con domicilio en la calle Tucumán nº 8; 03005 Alicante, indicando claramente en el sobre la referencia "Tutela de Derechos LOPD" y adjuntando fotocopia de documento acreditativo de identidad.