



EXMO. AYUNTAMIENTO
ALCÁZAR DE SAN JUAN

Espacio reservado para la etiqueta
con los datos del Registro

SOLICITUD APERTURA/MODIFICACIÓN FICHA DE TERCEROS

SOLICITO que nos transfieran todas las cantidades adeudadas por el Ayuntamiento o sus Organismos Autónomos a la cuenta abajo indicada

FECHA DE APERTURA FECHA MODIFICACIÓN

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE /RAZÓN SOCIAL

.....

N.I.F. : / C.I.F.

CALLE Nº.....

POBLACIÓN CÓD.POSTAL PROVINCIA.....

TELÉFONO FAX

MAIL.....WEB.....

En caso de **Persona Física**, **DECLARO** que estoy sujeto a retención en concepto de IRPF: **SI NO**

(Marcar X donde corresponda y adjuntar en su caso fotocopia Mod. AEAT 036 o 037 o declaración responsable).

CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LAS PERSONAS INTERESADAS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, **HE SIDO INFORMADO Y CONSIENTO DE FORMA EXPRESA** a que mis datos sean incorporados a un fichero con datos de carácter personal cuya finalidad es la atención de las solicitudes realizadas por los ciudadanos al Ayuntamiento de Alcázar de San Juan. Le informamos asimismo que los datos podrán ser comunicados a otras Administraciones Públicas en el ámbito de competencias semejantes o materias comunes en cumplimiento de la legislación aplicable. Por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, dirigiéndose ante el Responsable del Fichero, Ayuntamiento de Alcázar de San Juan, Calle Santo Domingo, 1, 13600 Alcázar de San Juan, Ciudad Real - España, adjuntando la fotocopia del D.N.I. e indicando en la carta la referencia "Atención derechos PD" o comunicándose directamente de manera electrónica con el Delegado de Protección de Datos del Ayuntamiento de Alcázar del San Juan a través del correo DPD@aytoalcazar.es

CONFORME

SELLO

(Asociación, Empresa, etc.)

EL TERCERO O REPRESENTANTE AUTORIZADO

Firma

Fdo. D. /D^a.

N.I.F.

(No se admitirá este documento sin la identificación del firmante)

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD

SUCURSAL: CALLE.....POBLACIÓN

Nº CUENTA (24 DIGITOS)

CODIGO.....ENTIDAD.....SUCURSAL.....D.C.....NºCTA:

CONFORMIDAD BANCARIA (Firma y sello de la Entidad Bancaria) Fecha

No se considera alta o modificación de estos datos, sin la verificación de la Entidad Bancaria de la titularidad de su cuenta

ALCALDÍA-PRESIDENCIA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALCÁZAR DE SAN JUAN

Dirección: Calle Santo Domingo nº 1 – 13600 Alcázar de San Juan (Ciudad Real)

Teléfono: 926579100

Sede Electrónica: <https://sede.alcazardesanjuan.es/portal/sede/>