



FICHA DE ALTA DE TERCEROS

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		NIF / CIF:	
DIRECCIÓN:			
LOCALIDAD:		PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:
E-MAIL (persona de contacto / responsable de facturación)		TELEFONO:	FAX:

(A DILIGENCIAR POR LA ENTIDAD BANCARIA)

LA ENTIDAD FINANCIERA QUE SUSCRIBE ACREDITA QUE EL CÓDIGO INTERNACIONAL DE CUENTA BANCARIA (IBAN) ABAJO RESEÑADO, CORRESPONDE A LA PERSONA FÍSICA O JURÍDICA INDICADA.

CÓDIGO PAIS	DÍGITO CONTROL	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	CUENTA
CONFORME, EL TERCERO (Firmar)				FECHA, SELLO Y FIRMA DE LA ENTIDAD FINANCIERA	
En,		a	de	de 202	

- El nombre o la razón social coincidirá con el que se refleje en las facturas.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Torrelavega le informa que los datos personales aportados en este impreso serán incorporados a un fichero automatizado de titularidad municipal con la finalidad de tramitar y gestionar la solicitud realizada. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, modificación y cancelación de sus datos mediante escrito presentado en el Registro General del Ayuntamiento.