



## FICHA DE ALTA DE TERCEROS

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		NIF / CIF
DIRECCION:		
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
EMAIL (persona de contacto / responsable de facturación)	TELEFONO:	FAX:

(A DILIGENCIAR POR LA ENTIDAD BANCARIA)

LA ENTIDAD FINANCIERA QUE SUSCRIBE, ACREDITA QUE LA CUENTA ABAJO RESEÑADA CORRESPONDE A LA PERSONA FÍSICA O JURÍDICA INDICADA.

CÓDIGO CUENTA CLIENTE (C.C.C)

ENTIDAD	OFICINA	D.C	NÚMERO DE CUENTA
---------	---------	-----	------------------

CONFORME, EL TERCERO (Firmar)

FECHA, SELLO Y FIRMA DE LA ENTIDAD FINANCIERA

En                      a                      de                      de 202

- Se remitirá debidamente diligenciada a la Tesorería Municipal a través del Registro General del Ayuntamiento o de las formas previstas en el artículo 16.4 de la Ley 39/15
- 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.