EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE CIUDAD REAL
- ÁREA DE HACIENDA-

PLAZA MAYOR, Nº 1
13001 – CIUDAD REAL
Telf.: 926211044 – Fax: 926216640

ENTRADA

SOLICITUD DE APERTURA / MODIFICACIÓN DE FICHA DE TERCERO

TIPO DE MOVIEMIENTO (Para rellenar por el Ayuntamiento)

☐ Alta de tercero

☐ Modificación de datos de tercero con código nº ☐

DATOS PERSONALES (Para rellenar por el Interesado)

1.- 1er Apellido: ..... 2º Apellido: .....Nombre: .....

Razón Social: .....

2.- Vía pública: .....Nº: .....Piso: .....Puerta: .....

Población: ..... Provincia: .....

Código Postal: .....

3.- C.I.F. / N.I.F.: ..... Teléfono: .....

Fax: ..... Correo electrónico: .....

Les ruego que nos transfieran todas las cantidades adeudadas por el Ayuntamiento a la cuenta abajo indicada.

En ....., a ..... de ..... de .....

EL TERCERO,

DATOS BANCARIOS (Para rellenar por la Entidad Financiera)

Entidad financiera (Banco o Caja)……..Sucursal:……..

Vía pública:……Nº……..

Población:……Código Postal:…….Provincia……

IBAM

☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº DE CUENTA

CERTIFICAMOS que la cuenta señalada figura abierta en esta Entidad a nombre del interesado arriba mencionado. (Firma y sello de la Entidad Financiera y fecha).

En …….., a……de……de……..

- Los datos bancarios consignados anulan y sustituyen a cualquier otro aportado con anterioridad.
- Los espacios sombreados deberán ser rellenados únicamente por el Ayuntamiento.
- De conformidad con lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos (L.O. 15/1999), los datos de carácter personal, recogidos en este impreso serán incorporados a un fichero automatizado con la exclusiva finalidad de su uso dentro de este Ayuntamiento. El/La titular de los mismos puede ejercer su derecho de rectificación o cancelación, en los términos de la citada ley, dirigiéndose al mismo.

EJEMPLAR PARA LA TESORERÍA / PARA LA INTERVENCIÓN / PARA EL INTERESADO