Ciudad Real
CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES

PROGRAMA: "COMIDAS A DOMICILIO"
SOLICITUD DE APERTURA/MODIFICACIÓN DE FICHA DE TERCEROS

TIPO DE MOVIMIENTO **(Para rellenar por el Ayuntamiento)**

☐ Alta de tercero

☐ Modificación de datos de tercero con código nº _____

DATOS PERSONALES **(Para rellenar por el Interesado)**

APELLIDOS:	
NOMBRE:	
RAZÓN SOCIAL:	
DOMICILIO:	
POBLACIÓN:	
PROVINCIA:	
CÓDIGO POSTAL:	
C.I.F./N.I.F.:	
TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

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

En _____, a _____ de _____ de 20

EL TERCERO

DATOS BANCARIOS **(Para rellenar por la Entidad Financiera)**

ENTIDAD FINANCIERA (Banco o Caja)	
SUCURSAL:	
DOMICILIO:	
POBLACIÓN:	
PROVINVIA:	
CÓDIGO POSTAL:	

IBAN 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 20

- 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 mismo puede ejercer su derecho de rectificaion o cancelación en los términos de la citada ley, dirigiéndose al mismo.

ENTREGAR EJEMPLAR CON LA SOLICITUD.