Concejalía de Economía y Hacienda

AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL

TESORERÍA MUNICIPAL **Mod. FT.02**

SEDE ELECTRÓNICA https://www.ciudadreal.es/sede-electronica.html

FICHA DE TERCERO PERSONA FISICA

(Los datos deberán ser rellenados con letra de imprenta bien legible y no se admitirán tachaduras ni raspaduras, exigiéndose, para su validez, la **presentación en documento original**, sin cuyos requisitos no será aceptada.)

FECHA DE RECEPCION___/___/___

TIPO DE MOVIMIENTO (*A rellenar por el Tercero, señalando lo que proceda*)

☐ Alta de Tercero

☐ Modificación de datos bancarios: ☐ Cancelación c/cte. anterior.

☐ Alta nueva c/cte. manteniendo vigente anterior.

☐ Modificación datos identificativos del tercero sin modificación de datos bancarios.

(En el supuesto de que el tercero cuente con certificado electrónico, la **firma podrá realizarse en forma digital y presentarse de forma telemática** en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Ciudad Real https://www.ciudadreal.es/sede-electronica.html *Electrónica),* en aplicación de lo establecido en la Ley 39/2015, de 1 de octubre y demás disposiciones normativas acompañando certificado o justificante de la entidad bancaria que acredite la veracidad de la cuenta corriente).

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TITULAR DE LA CUENTA. (*A rellenar por el Tercero*)

- N.I.F./N.I.E. _____
- Apellidos y nombre _____
- Domicilio _____
- Municipio _____
- Provincia _____ Cód. Postal _____
- Nacionalidad _____
- Teléfono_____Tlf. Móvil _____
- Email_____

EL TERCERO, *(firma de la persona física)* Fecha____ /_____/_____

Fdo.:_____

N.I.F.: _____

Fecha nacimiento:_____(*a efectos IRPF*)

DATOS BANCARIOS (*Cumplimentar y sellar por la Entidad Bancaria. Se exige, necesariamente, la* ***firma del apoderado de la entidad, con su identificación personal****, sin cuyo requisito no será aceptada la Ficha de Tercero. En el supuesto que el tercero opte por la firma y presentación telemática de la Ficha este apartado será cumplimentado por el propio tercero interesado, y acompañará certificado o justificante expedido por la entidad bancaria.)*

- Banco/Caja_____ Código _____
- Agencia/Sucursal _____ Código _____
- IBAN_____/_____/_____/_____/_____/_____/ *(24 dígitos)*
- CÓDIGO BIC: _____

La entidad financiera acredita que la titularidad de la cuenta reseñada se corresponde con la identificación que se indica en el presente documento.

CONFORME, (*firma del apoderado y sello de la Entidad*) Fecha___/____/____

Fdo.:_____

N.I.F.: _____

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Personales y Garantía de los Derechos Digitales e, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario van a ser incorporados para su tratamiento a fichero automatizado de datos. Con el fin de facilitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición puede dirigirse por escrito a:

AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL – TESORERIA MUNICIPAL. Pza.Mayor, 1 – 13001 CIUDAD REAL.