



FITXA DE TERCERS

1.- DADES DEL/DE LA DECLARANT

DNI, NIF, NIE _____ Nom o raó social _____
Descripció Abreujada _____
Domicili Fiscal/ Carrer _____ Núm _____ Pis _____ Pta _____
Població _____ CP _____ Província _____
Telèfon (amb prefix) _____ Fax (amb prefix) _____
Representant legal _____ NIF _____
Correu electronic _____ Web _____

2.- DADES BANCÀRIES PER A TRASFERÈNCIES

Entitat _____ Codi Banc _____
Oficina _____
C/ _____ Núm _____ Població _____
Província _____ Telèfon _____
Codi Sucursal _____ DC _____ Núm Compte (CCC) _____
IBAN _____

A _____, a _____ d _____ de 2 _____

Firma i segell de l'empresa

3.- A EMPLENAR PER L'ENTITAT BANCÀRIA

D. _____ amb DNI _____
com a Apoderat de l'entitat de crèdit amunt indicada, CERTIFIQUE que les dades bancàries que es consignen són certes; i també formule diligència de reconeixement de firma del Sr. _____, titular /representant del titular del compte indicat.

Firma i segell de l'entitat bancària



Les dades facilitades per vosté en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Oliva i podran ser utilitzats pel titular del fitxer en l'exercici de les funcions pròpies de l'àmbit de les seues competències. A l'empara de la Llei Orgànica 15/99, de Protecció de Dades de caràcter personal, vosté podrà exercir tots els drets d'accés, rectificació, cancelació i oposició, mitjançant instància presentada davant del Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Oliva.