Ayuntamiento de
la Villa de Tegueste

ALTA / MODIFICACIÓN DE DATOS DE TERCEROS	A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	
	Nº Expediente	Nº Registro
	Modelo	Fecha:

1. DATOS DEL INTERESADO:			
Nombre y Apellidos / Razón Social			CIF / NIF
Dirección			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	Email

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede):			
Nombre y Apellidos / Razón Social			CIF / NIF
Dirección			
Código Postal	Municipio		Provincia
Teléfono	Móvil	Fax	Email

3. DATOS BANCARIOS:	
Nombre de la Entidad:	
Sucursal:	
Domicilio:	
Teléfono:	
BIC	
IBAN:	

CERTIFICA QUE LA CUENTA BANCARIA SEÑALADA EN ESTE DOCUMENTO CORRESPONDE AL TERCERO PRECEDENTE

FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA

5. DECLARACIÓN
Declaro que son ciertos los datos reflejados y que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales deseo recibir los pagos procedentes de la Tesorería del Iltre. Ayuntamiento de la Villa de Tegueste. En la Villa de Tegueste, a ____ de _____de 20___. Firma del (los) interesado(s) o representante(s) _____

6. AVISO LEGAL:
De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el autor de la presente declaración responsable queda informado de lo siguiente: - Los datos de carácter personal que se obtengan de este documento serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad del Ayuntamiento de Tegueste. - Los datos obtenidos de este documento podrán ser utilizados, salvaguardando la identidad de su autor, para la realización de estadísticas internas. - El declarante tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, al Ayuntamiento de Tegueste.