

Ficha de mantenimiento de terceros / Fitxa de manteniment de tercers

**Tipo de movimiento (A rellenar por el Ayuntamiento) /
Tipus de moviment (A complimentar per l'Administració)**

- Solicitud alta de tercero / *Sol·licitud alta tercer*:
 Solicitud modificación de datos de tercero / *Sol·licitud modificació de dades del tercer*

Datos personales (A rellenar por el tercero) / Dades personals (A complimentar pel tercer)

1^{er} Apellido / 1^{er} Cognom:

2^o Apellido / 2ⁿ Cognom:

Nombre / Nom:

Razón Social / Raó social:

NIF/CIF:

Dirección / Direcció:

Municipio / Municipi:

CP:

Provincia:

Fax:

Teléfono / Telèfon:

Correo electrónico / Correu electrònic:

Datos bancarios (A rellenar por la entidad financiera) / Dades bancàries (A complimentar per l'entitat financera)

No es necesario rellenar si se presenta Certificado Bancario debidamente firmado por la entidad financiera / No és necessari emplenar si es presenta Certificat Bancari degudament signat per l'entitat financera

Entidad financiera:

Sucursal:

Dirección / Direcció:

Municipio / Municipi - CP:

Provincia:

Código IBAN:

Conforme: (Fecha, firma y sello de la entidad financiera / Data, signatura i segell de l'entitat financera):

Solicitud / Sol·licitud

Solicito que desde la fecha del presente documento y hasta nueva orden, den de alta en su base de datos al tercero interesado recogido en los datos personales y datos bancarios /
Sol·licite que des de la data del present document i fins a nova ordre, donin d'alta a la base de dades al tercer interessat recollit en les dades personals i dades bancàries:

Documentos que se acompañan / Documents que s'hi acompanyen

- Fotocopia NIF/DNI del tercero interesado / *Fotocòpia del NIF/DNI del tercer interessat/ada*
 Documento justificante de la representación y DNI del representante /
Document justificant de la representació i DNI del representant
 Certificado de Titularidad Bancaria / *Certificat de Titularitat Bancària*

En

Firma (y sello en caso de persona jurídica) / *Signatura (i segell en cas de persona jurídica):*

a de de 202__

Firma en calidad de / *Signa en calitat de:*

- Tercero interesado/a – *Tercer interessat/ada:*
 En representación del tercero interesado/a / *En representació del tercer interessat/ada:*

• Nombre apellidos del representante /
Nom i cognoms del representant:

• NIF:

Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados de la propiedad del Ayuntamiento de Llíria, para el ejercicio de sus funciones propias en el ámbito de sus competencias, de conformidad con la LO 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso y rectificación mediante instancia presentada en el Registro General de Entrada.