Ajuntament de Llíria

Ciutat de la Música

DOTZE·TREBALLS D'HÈRCVLES 1917-2017

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)*

1er Apellido / *1er Cognom:*			
2º 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 bancaries (A complimentar per l´entitat financera)*

Entidad financiera:		Conforme: (Fecha, firma y sello de la entidad financiera/*Data, signatura i segell de l'entitat financera*):
Sucursal:		
Dirección / *Direcció:*		
Municipio / *Municipi - CP:*		
Provincia:		
Código IBAN:		

Solicitud/*Sol·licitud*

Solcito 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*

En , a de de 201__	Firma (y sello en caso de persona jurídica) / *Signatura (i segell en cas de persona jurídica)*:

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 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Persona. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso y rectificación mediante instancia presentada en el Registro General de Entrada.

Área económica - Plaça Major, 1 - Tel. 962798282 - Fax. 962790796 - www.lliria.es - 46160 Llíria (València)

Documentació reservada. Prohibit el seu ús o reproducció sense autorització escrita de l'Ajuntament de Llíria.
CLASSIFICAT/PÚBLIC