

Ficha de Terceros

Datos del interesado

| | | | | | | | |
|---|----------------------|---|------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Tipo de persona | NIF/NIE | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | |
| | | Solicitud de alta | Solicitud de modificación de datos | | | | |
| Nombre | Primer apellido | Segundo apellido | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |
| <small>(Sólo si tipo de persona = Física)</small> | | | | | | | |
| Razón Social | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | |
| <small>(Sólo si tipo de persona = Jurídica)</small> | | | | | | | |
| Nombre Comercial | | I.V.A. Régimen especial de criterio de caja | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | |
| Email | Teléfono | Móvil | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |
| País | Provincia | Municipio | Núcleo | Cód. postal | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| Tipo Vía | Dirección | Número/Km | Bloque | Escalera | Planta | Puerta | Extra |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Código de Cuenta IBAN (a)

| | | | | | |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------------------|
| País/D.C. | Banco | Sucursal | D.C. | Número de Cuenta | Firma y sello Entidad Financiera |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <small>Certifico: Que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular de referencia tiene abierta en esta entidad.</small> | | | | | Fecha |
| | | | | | <input type="text"/> |

Documentos a aportar

- Documento acreditativo del Número de Identificación Fiscal, en caso de que se trate de persona jurídica.
- N.I.F/N.I.E./pasaporte/documento de identidad del país según proceda, en caso de que se trate de persona física.

Firma

Los datos identificativos y bancarios que figuran en esta ficha deberán ser tenidos en cuenta a partir de esta fecha en todo pago que deba efectuarse al que suscribe por M.I. Ayuntamiento de Ejea de los Caballeros.

En Municipio, el Fecha
(dd/mm/aaaa)

Firma

(a) Este documento no surtirá efectos si no ha sido diligenciado por la Entidad Financiera o en su defecto aporte certificación de dicha Entidad.

De conformidad con el Reglamento Europeo de Protección de Datos, se informa que los datos aportados en este impreso se integrarán en una base de datos de carácter personal con finalidad exclusivamente contable y de gestión administrativa de relaciones con terceros, de uso interno. Su carácter obligatorio o facultativo, las consecuencias de la negativa a su aportación, y los derechos en relación con el mismo, se desprenden claramente de la naturaleza de los datos aportados. Identidad y responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Ejea de los Caballeros.