



FICHA DE TERCEROS

| A DATOS PERSONALES / INTERESADO / TITULAR / SOLICITANTE | | | | | | | | |
|---|-----------|-----------------------|--|-------------------|--------|----------|------|--------|
| DNI, NIF, NIE | | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | | | | |
| PRIMER APELLIDO | | | | SEGUNDO APELLIDO | | | | |
| TIPO DE VIA | DOMICILIO | | | Nº | BLOQUE | ESCALERA | PISO | PUERTA |
| C.P. | MUNICIPIO | | | PROVINCIA | | | | |
| TELEFONO(S) | | | | FAX | | | | |
| CORREO ELECTRONICO | | | | OTROS INTERESADOS | | | | |

| B REPRESENTANTE | |
|-----------------|--|
| DNI, NIF, NIE | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |
| DOMICILIO | Nº / BLOQUE / ESCALERA / PISO / PUERTA |

| C DATOS BANCARIOS PARA TRANSFERENCIA | | |
|--------------------------------------|----------------|----------------------------|
| ENTIDAD | CÓDIGO ENTIDAD | OFICINA |
| CALLE | NOMBRE | POBLACIÓN |
| PROVINCIA | TELÉFONO | |
| CÓDIGO SUCURSAL | DC | CÓDIGO CUENTA CLIENTE (CC) |
| IBAN | | |

A _____, a _____ de _____ de 20__

FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA

| D A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO | |
|---|---------|
| DON/DOÑA | CON DNI |
| APODERADO DE LA ENTIDAD DE CRÉDITO ARRIBA INDICADA, CERTIFICO QUE LOS DATOS BANCARIOS INCLUIDOS SON CIERTOS. ASÍ PUES, FORMULO DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DEL TITULAR/ REPRESENTANTE DE LA CUENTA INDICADA DON/ DOÑA | |

FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA

Los datos facilitados por usted en este impreso formarán parte del fichero automatizado, propiedad del Ayuntamiento de Oliva y los podrá utilizar el propietario para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/99, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Oliva.