

ANEXO III

SOLICITUD DE APERTURA/MODIFICACIÓN DE FICHA DE TERCEROS Y PAGO POR TRANSFERENCIA.

TIPO DE MOVIMIENTO (A rellenar por el Ayuntamiento). * Alta de tercero * Modificación de datos de tercero con nº **DATOS DEL INTERESADO** (A rellenar por el Interesado) 1. 1° Apellido: ______ 2° Apellido: _____ Nombre o Razón Social 2. Vía pública Nº Piso Puerta Local Municipio _____ Código Postal _____ Provincia ____ 3. C.I.F./N.I.F. Teléfono Fax _____ Correo Electrónico _____ Conforme: EL TERCERO Fdo.: Ruego transfieran todas las cantidades adeudadas por el Ayuntamiento de Argamasilla de Alba a la cuenta abajo indicada. **DATOS BANCARIOS** (A rellenar por la Entidad Financiera) Entidad Sucursal Población C.P. Provincia IBAN: ES__ ENTIDAD____ SUCURSAL___ DC___ N° DE CUENTA Certificamos que la cuenta señalada figura abierta en esta Entidad a nombre del interesado arriba mencionado

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los datos de carácter personal recogidos en este impreso serán incorporados a un fichero automatizado con exclusiva finalidad de su uso dentro de este Ayuntamiento. El titular de los mismos puede ejercer su derecho de rectificación o cancelación, en los términos de la ley, dirigiéndose al Ayuntamiento de Argamasilla de Alba.

Fecha _____

Firma y sello de la Entidad Financiera