



AYUNTAMIENTO
DE LA VILLA DE SANTA BRÍGIDA

ALTA/MODIFICACION DE DATOS DE TERCEROS

Apellidos y nombre o razón social:

NIF: / C.I.:

C.N.A.E. / C.N.O.:

Domicilio:

Población:

Código Postal:

Teléfono:

Denominación de la entidad financiera:

Código Cuenta Cliente:

Código de la entidad financiera:

Código de la sucursal:

Dígitos de control:

Número de cuenta:

Denominación de la cuenta (Titular)

Certifica de conformidad
por la Entidad financiera.

(fecha, sello y firma)

Declaro que son ciertos los datos reflejados y que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales deseo recibir los pagos.

Fdo.:

En calidad de:

D.N.I. :

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa, que los datos facilitados por usted mediante este impreso, van a ser objeto de tratamiento informatizado, pasando a formar parte de los ficheros del Ayuntamiento de la Villa de Santa Brígida, pudiendo ejercer ante el mismo sus derechos de acceso, rectificación , cancelación y oposición.