Ayuntamiento de
Olmedilla
de Alarcón

SOLICITUD DE APERTURA O MODIFICACION DE FICHA DE TERCERO

SOLICITANTE:	Nombre	
	Apellidos	
	NIF/CIF	

REPRESENTANTE:	Nombre	
	Apellidos	
	NIF/CIF	

DOMICILIO DE NOTICIFICACION:	Dirección			
	Núm./Km.		Planta:	
	Municipio			
	Provincia		Código Postal	

DATOS DE CONTACTO:	Teléfonos	
	Correo Electrónico	

TRÁMITE:

- Alta de Tercero
- Modificación de Datos

SOLICITO: que las cantidades que me corresponde percibir del Ayuntamiento de Olmedilla de Alarcón, a partir de esta fecha, sean transferidas a la cuenta bancaria que se indica a continuación, de la que soy titular, según se acredita enla certificación firmada y sellada por la entidad financiera.

Fecha y Firma de la persona perceptora	

[1]

Es imprescindible adjuntar una fotocopia del documento de identificación del titular de la cuenta. Si el titular de la cuenta es una persona jurídica, indique los datos del poder del firmante.

Notaria			
Numero de Protocolo		Fecha del Poder	

Certificación de la entidad financiera

Nombre de la entidad:			
Domicilio sucursal:			
Población:		Código Postal	

IBAN																											

Certifico que los datos del titular y de la cuenta corriente son correctos.- Por la entidad financiera (firma y sello):

[1] Los datos personales del presente formulario serán incluidos en un fichero de gestión tributaria. Podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.