

ANEXO III
DOCUMENT D'ALTA DE DADES DE TERCERS
DOCUMENTO DE ALTA DE DATOS A TERCEROS

I.

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES	
Nom o denominació social <i>/ Nombre o denominación social:</i>	
NIF/CIF:	
Domicili fiscal / <i>Domicilio fiscal:</i>	
Municipi / <i>Municipio:</i>	Codi postal / <i>Código postal:</i> <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table>
Província / <i>Provincia:</i>	
Telèfon / <i>Teléfono:</i>	Fax:

II.

Desitge rebre els pagaments derivats del reconeixement d'obligacions al meu favor mitjançant una transferència bancària al núm. que es fa constar a l'apartat III, per la qual cosa té el poder suficient per a fer-ho: <i>Deseo recibir los pagos derivados del reconocimiento de obligaciones a nuestro favor mediante transferencia bancaria según datos a que se refiere el apartado III, teniendo en vigor el poder suficiente para ello:</i>	
Dades de la persona representant / <i>Datos de la persona representante</i>	
Noms i cognoms / <i>Nombre y apellidos:</i>	
NIF/CIF:	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>
A/En	a de/d' de 201
Signatura del/de la gerent, administrador/a o apoderat/da <i>Firma del/de la gerente, administrador/a o apoderado/a</i>	(segell de l'empresa) <i>(sello de la empresa)</i>

III.

IBAN	Codi de l'entitat <i>Código de entidad</i>	Codi sucursal <i>Código de sucursal:</i>	D.C.:	Número de compte / <i>Número de cuenta:</i>
<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"></table>	<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>
BIC				
<table border="1" style="display: inline-table; width: 150px; height: 20px;"></table>				
Nom de l'entitat financera / <i>Nombre de la entidad financiera:</i>				
<table border="1" style="display: inline-table; width: 100%; height: 20px;"></table>				
Adreça de l'oficina / <i>Dirección de la oficina:</i>				
<table border="1" style="display: inline-table; width: 100%; height: 20px;"></table>				

IV. A COMPLIMENTAR PER L'ENTITAT BANCÀRIA / A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA:

Certifique l'existència del compte referit a l'apartat III, alta de dades bancàries, oberta a nom del titular que apareix en l'apartat I (dades personals) <i>Certifico la existencia de la cuenta referida en el apartado III, alta de datos bancarios, abierta a nombre del titular que se refleja en el apartado I (datos personales)</i>	
Nom de qui certifica / <i>Nombre de quien certifica:</i>	
Data / <i>Fecha:</i>	Segell de l'entitat / <i>Sello de la Entidad:</i>
Càrrec / <i>Cargo:</i>	
Remetre per correu a l' / Remitir por correo al: AJUNTAMENT DE GUARDAMAR DEPARTAMENT DE TRESORERIA PLAÇA DE LA CONSTITUCIÓ, 5 03140 GUARDAMAR DEL SEGURA (ALACANT)	O al número de fax / O al número de fax: 96 670 92 03