



Plaza de la Constitución, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
Telf. 965729014 / 965728857
Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es
Formulario EC1 /20/06/2016
El código DIR3 de esta entidad es:
L01030762

ALTA DE DATOS A TERCEROS

INTERESADO

Apellidos		Nombre
DNI /N.I.F.	E-mail	Teléfono
Domicilio		C.P
Localidad	Provincia	

REPRESENTANTE

Apellidos	Nombre	DNI/N.I.E
Domicilio	C.P	Teléfono
Localidad	Provincia	E-mail

EXPONE

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:

Firma del/de la gerente, administrador/a o apoderado/a (sello de la empresa)

IBAN	Código de entidad	Código de sucursal	D.C.	Número de cuenta
-------------	--------------------------	---------------------------	-------------	-------------------------

BIC

Nombre de la entidad financiera

Dirección de la oficina

A CUMPLIR POR LA ENTIDAD BANCARIA

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)

Nombre de quien certifica

Fecha	Sello de la Entidad
Cargo	

Remitir a tesoreriaguardamar@hotmail.es o bien por correo al
AYUNTAMIENTO DE GUARDAMAR
DEPARTAMENTO DE TESORERIA
PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, 5
03140 GUARDAMAR DEL SEGURA (ALICANTE)

Se adjuntará a esta instancia general el consentimiento informado, para el tratamiento de sus datos personales.

En Guardamar del Segura, a _____ de _____ de _____

Fdo: _____



Plaça de la Constitució, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
Telf. 965729014 / 965728857
Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es
Formulari EC1 /20/06/2016
El codi DIR3 d'aquesta entitat és: L01030762

ALTA DE DADES DE TERCERS

INTERESSAT

Cognoms		Nom
DNI /N.I.F.		Telèfon
Domicili	E-mail	C.P
Localitat		Província

REPRESENTANT

Cognoms		Nom	DNI/N.I.E
Domicili		C.P	Telèfon
Localitat	Província	E-mail	

EXPOSA

Desitge rebre els pagaments derivats del reconeixement d'obligacions al nostre favor mitjançant transferència bancària segons dades al fet que es refereix l'apartat III, tenint en vigor el poder suficient per a açò:

Signatura del/de la gerent, administrador/a o apoderat/a (segell de l'empresa)

IBAN	Codi de l'entitat	Codi sucursal	D.C.	Número de compte
-------------	--------------------------	----------------------	-------------	-------------------------

BIC

Nom de l'entitat financera

Adreça de l'oficina

A COMPLIMENTAR PER L'ENTITAT BANCÀRIA

Certifique l'existència del compte referit en l'apartat III, alta de dades bancàries, oberta a nom del titular que es reflecteix en l'apartat I (dades personals)

Nom de qui certifica

Data	Segell de l'entitat
Càrrec	

Remetre a tesoreriaguardamar@hotmail.es o bé per correu a l'
AJUNTAMENT DE GUARDAMAR
DEPARTAMENT DE TRESORERIA
PLAÇA DE LA CONSTITUCIÓ, 5
03140 GUARDAMAR DEL SEGURA (ALACANT)

A Guardamar del Segura, a ____ d'/de ____ de ____

Signatura: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE GUARDAMAR DEL SEGURA