

Mantenimiento de terceros  
**DOCUMENT D'ALTA DE DADES DE TERCERS**  
**DOCUMENTO DE ALTA DE DATOS A TERCEROS**

I.

| <b>DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES</b>                                 |                                    |
|---|------------------------------------|
| <b>Nom o denominació social</b><br><i>/ Nombre o denominación social:</i> |                                    |
| <b>NIF/CIF:</b>   |                                    |
| <b>Domicili fiscal / Domicilio fiscal:</b>                                |                                    |
| <b>Municipi / Municipio:</b>  | <b>Codi postal / Código postal</b> |
| <b>Província / Provincia:</b>   |                                    |
| <b>Telèfon / Teléfono:</b>  | <b>Fax:</b>                        |

II.

|   |  |
|---|--|
| <b>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:</b> <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> |  |
| <b>Dades de la persona representant / Datos de la persona representante</b>   |  |
| <b>Noms i cognoms / Nombre y apellidos:</b>   |  |
| <b>NIF/CIF:</b>   |  |
| <b>A/En</b>   | <b>a de/d' de 202__</b>                                      |
| <b>Signatura del/de la gerent, administrador/a o apoderat/da</b><br><i>Firma del/de la gerente, administrador/a o apoderado/a</i>   | <b>(segell de l'empresa)</b><br><i>(sello de la empresa)</i> |

III.

| IBAN   | Codi de l'entitat<br><i>Código de entidad</i> | Codi sucursal<br><i>Código de sucursal</i> | D.C.: | Número de compte / Número de cuenta: |
|--|---|--|-------|--------------------------------------|
|  |   |  |       |                                      |
| <b>BIC</b>   |   |  |       |                                      |
|  |   |  |       |                                      |
| <b>Nom de l'entitat financera / Nombre de la entidad financiera:</b> |   |  |       |                                      |
|  |   |  |       |                                      |
| <b>Adreça de l'oficina / Dirección de la oficina:</b>                |   |  |       |                                      |
|  |   |  |       |                                      |

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

|  |  |
|--|--|
| <b>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)</b><br><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> |  |
| <b>Nom de qui certifica / Nombre de quien certifica:</b>   |  |
| <b>Data / Fecha:</b>   | <b>Segell de l'entitat / Sello de la Entidad:</b>                          |
| <b>Càrrec / Cargo:</b>   |  |
| <b>Remetre per correu a l' / Remitir por correo al:</b><br><b>AJUNTAMENT DE GUARDAMAR</b><br><b>DEPARTAMENT DE TRESORERIA</b><br><b>PLAÇA DE LA CONSTITUCIÓ, 5</b><br><b>03140 GUARDAMAR DEL SEGURA (ALACANT)</b>  | <b>O al número de fax / O al número de fax:</b><br><br><b>96 670 92 03</b> |