



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

En cumplimiento de lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Guardamar del Segura le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud van a ser incorporados a un fichero automatizado para su tratamiento, no siendo cedidos a terceros. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercerse enviando una comunicación a este Ayuntamiento.

| 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   |                   |                    |                     |                       |
| <b>AYUNTAMIENTO DE GUARDAMAR<br/>         DEPARTAMENTO DE TESORERIA<br/>         PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, 5<br/>         03140 GUARDAMAR DEL SEGURA (ALICANTE)</b>   |                   |                    |                     |                       |

En Guardamar del Segura, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_