



Excmo. Ayuntamiento de  
**Novelda**

TESORERÍA  
Plaza de España, nº 1 (03660)  
Tel: 965602690

REGISTRO DE ENTRADA

Fecha: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE ALTA Y MANTENIMIENTO EN EL FICHERO DE TERCERO (Para abonos)

### 1 DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL			NIF/CIF/ equivalente		CORREO ELECTRÓNICO		
REPRESENTANTE: NOMBRE Y APELLIDOS			NIF o equivalente		CORREO ELECTRÓNICO		
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN					C.P.		LOCALIDAD
PROVINCIA		PAIS	TFNO. FIJO		TFNO. MÓVIL		FAX

### 2 DATOS BANCARIOS (para pago mediante transferencia)

TITULAR DE LA CUENTA						
ENTIDAD			SUCURSAL			
IBAN		ENTIDAD	OFICINA	D.C.	CUENTA	
□ □ □ □ □ □		□ □ □ □ □	□ □ □ □ □	□ □	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	

### 3 DOCUMENTACIÓN Señale la casilla de la documentación que se adjunta, las marcadas en negrilla son imprescindibles para iniciar la tramitación.

**Acreditación de la personalidad del interesado**, (fotocopia: DNI, CIF, escritura de representación.....).

Otros documentos. \_\_\_\_\_

### 4 DECLARACIÓN

La persona solicitante declara bajo su responsabilidad que **son ciertos los datos bancarios** de la cuenta corriente arriba reseñada de la cual es titular o persona autorizada, a través de la misma se **DESEA RECIBIR LOS ABONOS** que puedan corresponder, quedando el Ayuntamiento de Novelda exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones de los mismos.

Los datos incluidos en esta instancia serán tratados conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, siendo incorporados en un fichero titularidad del Ayuntamiento y podrán ser utilizados para el ejercicio de sus funciones propias en el ámbito de sus competencias. Respecto a estos datos podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita.

Novelda, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(firma)

### 5 CERTIFICADO DE LA ENTIDAD FINANCIERA (a cumplimentar por la entidad financiera)

Esta entidad financiera certifica la conformidad de los datos del Titular de la cuenta arriba indicada.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Sello y firma)

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