

MANTENIMIENTO DE TERCERO

DATOS DEL PROVEEDOR (Se deberá acompañar fotocopia de NIF o CIF)

Nombre o razón social _____
 N.I.F./C.I.F. _____
 Domicilio _____
 Población _____ Código Postal _____
 Teléfono _____ Fax _____
 Dirección correo electrónico _____

DATOS CUENTA (Para pago mediante transferencia)

Titular de la cuenta _____
 Entidad Financiera _____
 Domicilio _____ Localidad _____

ALTA DATOS BANCARIOS

Código Entidad	Código Sucursal	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

DILIGENCIA: El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando el Excmo. Ayuntamiento de Picassent exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones de los mismos.

.....de.....de.....

A) PERSONAS FÍSICAS

FIRMADO: _____

B) PERSONAS JURÍDICAS

FIRMADO _____
 DNI _____
 EN CALIDAD DE _____

VERIFICACIÓN DE LOS DATOS POR PARTE DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Sello y firma de la Entidad Bancaria

Firmado por _____
 D.N.I. _____
 En calidad de _____

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Picassent y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Les seues dades personals s'incorporaran i tractaran en el sistema informàtic de l'Ajuntament de Picassent, i podran ser cedides, de conformitat amb la llei. La persona interessada podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició. Tot això, en compliment de l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal.

MANTENIMENT DE TERCER

DADES DEL PROVEÏDOR (S'haurà d'acompanyar fotocòpia de NIF o CIF)

Nom o raó social _____
 NIF/CIF _____
 Domicili _____
 Població _____ Codi postal _____
 Telèfon _____ Fax _____
 Adreça de correu electrònic _____

DADES DEL COMPTE (Per a pagament mitjançant transferència)

Titular del compte _____
 Entitat financera _____
 Domicili _____ Localitat _____

ALTA DE DADES BANCÀRIES

Codi Entitat	Codi Sucursal	DC	NÚMERO DE COMPTE

DILIGÈNCIA: La persona sotasignant es responsabilitza de les dades abans citades, tant generals com bancàries, que identifiquen el compte i l'entitat financera per mitjà dels quals desitja rebre els pagaments corresponents. Així mateix, l'Ajuntament de Picassent queda exonerat de qualsevol responsabilitat derivada d'errors o omissions.

....., de/d'..... de

A) PERSONES FÍSQUES

(firma) _____

B) PERSONES JURÍDIQUES

(firma) _____

DNI _____

EN QUALITAT DE _____

VERIFICACIÓ DE LES DADES PER PART DE L'ENTITAT FINANCERA

Segell i firma de l'entitat bancària

(firma) _____

DNI _____

En qualitat de _____

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Picassent y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Les seues dades personals s'incorporaran i tractaran en el sistema informàtic de l'Ajuntament de Picassent, i podran ser cedides, de conformitat amb la llei. La persona interessada podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició. Tot això, en compliment de l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal.