

# EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CADIZ

(Espacio reservado para sellos internos)

(Espacio reservado para sellos internos)

## Tesorería de la Fundación de Cultura

FORMULARIO NUM. : T-PAGOS-A.T-04

**(1) Apellidos y Nombre o Razón Social NIF o CIF**

**Teléfono Domicilio**

**I.-DATOS ACREEDOR**

**Municipio Código Postal e-mail**

**Apellidos y nombre del Representante NIF**

**Otros datos relevantes:**

**(2)**

ALTA DE TERCEROS – DATOS BANCARIOS

Alta datos bancarios. Modificación datos bancarios

**D.C**

**ENTIDAD**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal el Ayuntamiento de Cádiz, le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación de su solicitud, así como realizar comunicaciones de su interés. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, dirigiendo un escrito a este Ayuntamiento.

**SUCURSAL**

**NUM. CUENTA**

***Diligencia***: El abajo firmante se responsabiliza de que los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, son ciertos y que identifican la cuenta bancaria a través de la cual desea recibir los pagos que le puedan corresponder.

**II.-DATOS BANCARIOS**

**Lea atentamente las instrucciones que se acompañan a esta solicitud en la página siguiente.**

Cádiz, a de de . Firma:

**(**

Acreedor:

**(3)** A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA:

***Certifico*** la existencia de la cuenta referenciada en el apartado de DATOS BANCARIOS, y que está abierta a nombre del titular que se refleja en “datos acreedor”.

Sello de la Entidad

El apoderado.-

Fdo.-



**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CADIZ**

(Espacio reservado para sellos internos)

(Espacio reservado para sellos internos)

Tesorería

**INSTRUCCIONES**

1. Consigne los datos generales solicitados, que nos permite identificar al acreedor y adjunte fotocopia del NIF o CIF del acreedor y del representante si lo hubiera.
2. Seleccione “alta” si es la primera vez que presenta estos datos y “modificación” si ya los presentó y ahora quiere optar por otra cuenta bancaria.

Cumplimente los datos bancarios de la cuenta que está a su nombre, y sea donde va a recibir los pagos que se le reconozcan por este Ayuntamiento.

1. Lleve a la Entidad Bancaria este impreso, para que se certifique y así queden confirmados los datos bancarios.

***Lugar de presentación:***

Este Impreso una vez cumplimentado debe presentarse en***: Ayuntamiento de Cádiz – Tesorería***- Pza. S. Juan de Dios, s/n 11005- Cádiz.