

## **ANEXO III**

### **SOLICITUD DE APERTURA/MODIFICACIÓN DE FICHA DE TERCEROS Y PAGO POR TRANSFERENCIA.**

**TIPO DE MOVIMIENTO** (A rellenar por el Ayuntamiento).

- \* Alta de tercero
- \* Modificación de datos de tercero con nº \_\_\_\_\_

**DATOS DEL INTERESADO** (A rellenar por el Interesado)

1. 1º Apellido: \_\_\_\_\_ 2º Apellido: \_\_\_\_\_  
Nombre o Razón Social \_\_\_\_\_
2. Vía pública \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_\_ Local \_\_\_\_\_  
Municipio \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_
3. C.I.F./N.I.F. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Conforme: EL TERCERO

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

Ruego transferian todas las cantidades adeudadas por el Ayuntamiento de Argamasilla de Alba a la cuenta abajo indicada.

**DATOS BANCARIOS** (A rellenar por la Entidad Financiera)

Entidad \_\_\_\_\_ Sucursal \_\_\_\_\_  
Vía Pública \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_  
Población \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
IBAN: ES\_\_ ENTIDAD\_\_ SUCURSAL\_\_ DC \_\_ Nº DE CUENTA \_\_\_\_\_

Certificamos que la cuenta señalada figura abierta en esta Entidad a nombre del interesado arriba mencionado

Fecha \_\_\_\_\_

Firma y sello de la Entidad Financiera

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los datos de carácter personal recogidos en este impreso serán incorporados a un fichero automatizado con exclusiva finalidad de su uso dentro de este Ayuntamiento. El titular de los mismos puede ejercer su derecho de rectificación o cancelación, en los términos de la ley, dirigiéndose al Ayuntamiento de Argamasilla de Alba.