



Excmo. Ayuntamiento de Olivenza

SOLICITUD DE ALTA, BAJA O MODIFICACIÓN DE TERCEROS

Alta
Baja
Modificación

El interesado que se reseña solicita que sean anotados sus datos identificativos a efectos de los cobros y pagos que procedan en lo sucesivo.

DATOS DEL INTERESADO

Razón social o Apellidos y nombre (1)								
Tipo de personalidad:	<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Jurídica	<input type="checkbox"/>	Entidad				
Nombre comercial: (2)					CIF o NIF:			
Domicilio:					Nº:			
Población:				Provincia:				
Teléfono:			Fax:			Email:		
Representante legal:	Nombre:				DNI:			
	Domicilio:					Nº:		
Persona de contacto:					Tfno:			
Actividad económica y epígrafe I.A.E.								
<p>En _____ a _____ de _____ de _____</p> <p>Fdo.:</p>								

(1) Nombre completo de la razón social.

(2) Nombre comercial, en caso de usarse si fuera distinto de la razón social.

DOMICILIACIÓN BANCARIA (a rellenar por la entidad financiera)

Entidad financiera				Sucursal			
Población:							
Código completo del nº de cuenta:	Entidad	Surcursal	D.C.	Nº de Cuenta			
<p>Certificamos que la cuenta corriente señalada figura abierta en esta entidad a nombre del interesado de referencia y con su N.I.F.</p>							
Fdo.:				DNI nº:			
(Firma y sello)							

TESORERÍA AYUNTAMIENTO OLIVENZA

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos incluidos en este modelo serán procesados e incorporados a la base de datos del Ayto, ante el que podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.