AYUNTAMIENTO DE TORO Pza. Mayor, 1 49800 TORO DIR3: L01492196 tesoreria@toroayto.es	**FICHA DE TERCEROS** ☐ Alta ☐ Modificación de datos bancarios ☐ Modificación de datos personales	**Se adjuntará fotocopia de:** • CIF/NIF del INTERESADO • En caso de PERSONAS JURÍDICAS: CIF/NIF del REPRESENTANTE. Deberán acompañar el **PODER NOTARIAL** que lo acredite Sello de entrada del Ayuntamiento

1º DATOS DEL INTERESADO

☐ PERSONALIDAD FÍSICA ☐ PERSONALIDAD JURÍDICA		**CIF/NIF:**	
RAZÓN SOCIAL/NOMBRE Y APELLIDOS:			
DOMICILIO:		**Nº**	**PISO:**
POBLACIÓN:	**PROVINCIA:**		**CP:**
TELÉFONO:	**CORREO ELECTRÓNICO:**		

2º OTROS DATOS (SÓLO EN CASO DE EMPRESARIOS O PROFESIONALES)

NOMBRE COMERCIAL:

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD ECONÓMICA: **402 GRUPO EPÍGRAFE/SECCIÓN IAE:** **403 TIPO DE ACTIVIDAD:**

3º DATOS DEL REPRESENTANTE (SÓLO PERSONAS JURÍDICAS)

(Se indicarán los datos de la persona que ostente poder de representación suficiente de la empresa, asociación u otra persona jurídica)

NOMBRE Y APELLIDOS:

NIF: **CARGO:**

Documento acreditativo de la representación: **de fecha:** / /20

4º DATOS BANCARIOS

(El titular del número IBAN de la cuenta coincide con el nombre/razón social del interesado indicado en el apartado 1º)

IBAN:

5º CERTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD FINANCIERA

(Este apartado lo debe CUMPLIMENTAR LA ENTIDAD FINANCIERA, indicando conformidad con la titularidad de la cuenta indicada, o en su defecto se adjuntará a este formulario un CERTIFICADO DE TITULARIDAD de cuenta Expedido por la Entidad Financiera)

Certifico que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta, abierta en esta Entidad, de la que es titular el interesado indicado en el apartado 1º.

EN , A DE DE 20 :

Sello y firma de la entidad financiera

El firmante es responsable de los datos indicados, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta a través de la que desea recibir los pagos que puedan corresponder al interesado, quedando el Ayuntamiento de la Ciudad de Toro exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones de los mismos.

EN , A DE DE 20 :

FIRMA del interesado o FIRMA Y SELLO del representante

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa, que los datos facilitados por usted mediante este impreso, van a ser objeto de tratamiento informatizado, pasando a formar parte de los ficheros del Ayuntamiento de la ciudad de Toro, pudiendo ejercer ante el mismo sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.