



Ayuntamiento
de Alhendín

ALTA / MODIFICACION DATOS DE TERCEROS

Sistema de Información contable del Excmo. Ayuntamiento de Alhendín

MOD
AT
VER 2015

Ayuntamiento de Alhendín – P1801500H – Plaza España, S/N – 18.620 – Alhendín – Granada – Teléfonos: 958 57 61 54 y 958 57 61 36 – Fax: 958 57 64 69
<http://www.alhendin.es> – intervencion@alhendin.es

Tipo:	(Marcar el que corresponda)
<input type="checkbox"/>	Alta:
<input type="checkbox"/>	Modificación datos personales:
<input type="checkbox"/>	Modificación datos bancarios:

Datos del Interesado			
Nombre, Apellidos ó Denominación social:			DNI/CIF:
Domicilio:			
Localidad:		C.P.:	
Provincia / País:		E-mail::	
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	Fax:	
Actividad:			Epígrafe IAE:
Tipo: Persona Física: <input type="checkbox"/> Persona Jurídica: <input type="checkbox"/>		Figura en el Padrón de Habitantes: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Datos del Representante (Personas Jurídicas)			
Nombre y Apellidos:			DNI/CIF:
Domicilio:			
Localidad / Provincia:		C.P.:	
Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	Fax:	
E-mail:			
En calidad de:			
Figura en el Padrón de Habitantes:		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Datos Bancarios	
Entidad Bancaria: (*)	
Domicilio Sucursal:	
CUENTA BANCARIA (Código IBAN)	
E	S
Observaciones: (*)	

Conformidad de la Entidad Financiera

Fecha, Firma y Sello

El abajo firmante declara que son ciertos todos y cada uno de los datos reflejados en el presente documento.

Fecha y Firma

(A cumplimentar por el Ayuntamiento)

Código Asignado:		Forma de pago preferente	Transferencia Bancaria: <input type="checkbox"/>	Talón: <input type="checkbox"/>	Metálico: <input type="checkbox"/>
------------------	--	--------------------------	--	---------------------------------	------------------------------------

Conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de Diciembre, de protección de datos de carácter personal ponemos en su conocimiento que los datos extraídos de este documento serán destinados única y exclusivamente para la finalidad objeto de la misma formando parte de un fichero informático cuyo responsable es el Ayuntamiento de Alhendín (CIF: P1801500H, Plaza de España, S/N – 18.620 – Alhendín (Granada) a quién podrá dirigirse para hacer uso de los derechos que le confiere la mencionada Ley Orgánica.

[INSTRUCCIONES PARA SU CUMPLIMENTACION AL DORSO]

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALHENDÍN

[DORSO QUE SE CITA]

INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACION DEL MODELO:

La cumplimentación del presente impreso será obligatoria para percibir pagos de la Tesorería del Ayuntamiento de Alhendín, Granada (P1801500H).

Los campos señalados con asterisco (*) deberán ser cumplimentados en todo caso.

El impreso debe ser cumplimentado a máquina o, en su caso, con bolígrafo y letras mayúsculas sin enmiendas ni tachaduras.

Junto al impreso, debidamente cumplimentado, se debe adherir la etiqueta fiscal identificativa proporcionada por la Agencia Estatal de Administración Tributaria. En caso de no disponer de estas se deberá adjuntar fotocopia del DNI y/o CIF del interesado/a.

Los datos relativos al representante solo deberán ser cumplimentados cuando el Tercero sea persona Jurídica y este actúe en calidad de representante debidamente acreditado.

En el apartado "Tipo" indicar la naturaleza del interesado: Si es persona Física (Particular, Profesional o empresario) o Jurídica (Sociedad Anónima, Sociedad Limitada, Comunidad de Bienes, etc.).

Los datos Bancarios deben ser cumplimentados por la Entidad Bancaria correspondiente, estampando su sello y la firma en el documento dando así conformidad a los mismos.

En la firma del presente documento y cuando se trate de una persona Jurídica se deberá incluir el sello de la Empresa.

Las cuentas en el extranjero deberán venir acompañadas de certificado del banco en el que se indique, el titular de la cuenta, código IBAN, código Swift, número de cuenta, sucursal y dirección de la sucursal.