



Ayuntamiento
de Alhendín

ALTA / MODIFICACION DATOS DE TERCEROS VADOS PERMANENTES

MOD
AT-VP
VER 2014

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> – contabilidad@alhendin.es

Tipo:	Alta:	Modificación datos personales:	Modificación datos bancarios:
<p>NUMERO DE EXPEDIENTE:</p> <p>ó</p> <p>Espacio reservado para la etiqueta</p>			

E N T R A D A		AYUNTAMIENTO DE ALHENDIN (GRANADA)
	Nº _____	
	FECHA _____	

Datos del Interesado			
Nombre, Apellidos o Denominación social: (*)			DNI/CIF(*)
Domicilio: (*)			
Localidad: (*)			C.P.(*)
Provincia / País: (*)			Teléfono(*)
Fax:	Móvil:	e-mail:	
Actividad: (*)			Epígrafe IAE: (*)
Tipo: Persona Física:	Persona Jurídica:	Figura en el Padrón de Habitantes:	Si No

Datos del Representante (Personas Jurídicas)			
Nombre y Apellidos: (*)			DNI/CIF (*)
Domicilio: (*)			
Localidad / Provincia: (*)			C.P. (*)
Teléfono: (*)			Móvil (*)
Fax:	e-mail:		
En calidad de: (*)			
Figura en el Padrón de Habitantes:	Si	No	

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, AUTORIZANDO, asimismo el cobro de Vado Permanente a través de la Entidad Bancaria anteriormente indicada.

Fecha y Firma

--

(A cumplimentar por el Ayuntamiento)

Código Asignado:	Forma de pago preferente	Transferencia Bancaria:	Talón:	Metálico
------------------	--------------------------	-------------------------	--------	----------

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.