



Ayuntamiento
de Alhendín

ALTA / MODIFICACION DATOS DE TERCEROS VADOS PERMANENTES

MOD
AT-VP
VER 23.1

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: <input type="checkbox"/>	Modificación datos personales: <input type="checkbox"/>	Modificación datos bancarios: <input type="checkbox"/>
NUMERO DE EXPEDIENTE:			
6			
Espacio reservado para la etiqueta			

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: <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: (*)			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, AUTORIZANDO, asimismo el cobro de Vado Permanente a través de la Entidad Bancaria anteriormente indicada.

Fecha:

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"/>
------------------	--	--------------------------	--	---------------------------------	------------------------------------

Privacidad: Tratamiento de Datos conforme a RGPD 679/2016: Información de 1ª capa: Su dirección de correo electrónico junto con la información que nos facilite, o nos haya facilitado en su condición de administrado/interesado en trámites, consultas y otros procedimientos, son tratados por el Excmo. Ayuntamiento de Alhendín, CIF: P1801500H, en calidad de responsable del tratamiento. **Finalidad del Tratamiento:** gestionar y mantener los contactos y relaciones que se produzcan como consecuencia de la relación que mantiene con este Ayuntamiento, solicitudes, y otras gestiones competencia del responsable. **Base jurídica de legitimación:** su consentimiento, el interés legítimo como Autoridad Pública, o la existencia de un contrato o similar. **Plazo de conservación de sus datos:** vendrá determinado por la relación que mantiene con nosotros, o los marcados por la legislación específica aplicable en cada caso. **Comunicaciones de datos:** Ninguna prevista, salvo las necesarias para prestar los servicios propios del Ayuntamiento, las exigidas por ley, o reclamación judicial. **Ejercicio de derechos RGPD:** derecho de acceso, rectificación, cancelación/supresión, oposición, limitación o portabilidad, dirija comunicación por escrito a: Plaza de España, Núm. 7, CP: 18620 – Alhendín - Granada, acompañando fotocopia de DNI o documento identificativo equivalente, o por email a: dpo@alhendin.es En caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es). Información adicional (2ª capa) sobre el tratamiento de datos disponible para los interesados en la página web del Ayuntamiento: www.alhendin.es

[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.