

ANEXO V.- MODELO FICHA DE TERCEROS.



AYUNTAMIENTO DE CAMARGO
- TESORERIA -

C/ Rufino Ruiz Ceballos Nº 17
39600 Maliaño (Cantabria)
Tfno. 942 329103 / Fax 942 329105

FICHA DE TERCERO

DNI/CIF <input type="text"/>				
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL: <input type="text"/>				
DIRECCIÓN: <input type="text"/>				
NUMERO: <input type="text"/>	ESCALERA: <input type="text"/>	PISO: <input type="text"/>	PUERTA: <input type="text"/>	
LOCALIDAD: <input type="text"/>			COD.POSTAL: <input type="text"/>	
TELEFONO Y OBSERVACIONES: <input type="text"/>				
C.C.C.	BANCO	OFICINA	DC	Nº DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SOLICITO que todos los pagos a realizar por el Ayuntamiento de Camargo se efectúen mediante *transferencia bancaria*, al nº de cuenta que se facilita en la presente ficha, independientemente del nº de cuenta que figure en la factura correspondiente.

SOLICITUD INTERESADO: Firma, Fecha:	CONFORMIDAD BANCARIA: Sello y Firma, Fecha:
---	---

Es imprescindible la conformidad bancaria y la presentación del documento original.

Según la LOPD 15/1999 le informamos que sus datos personales serán incluidos en un fichero cuya finalidad es la gestión contable, fiscal y administrativa. Sus datos podrán ser comunicados a las entidades oficiales que la Ley permita y tratados con el grado de protección adecuado según el RD1720/2007, dentro del marco de las actividades desarrolladas en el Ayuntamiento de Camargo. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, acreditando su identidad en el Ayuntamiento de Camargo. C/Pedro Velarde nº 13 - C.P. 39.600 - Muriedas.