

## FICHA DE TERCEROS

**A CUMPLIMENTAR POR EL INTERESADO**

ALTA

MODIFICACIÓN

NIF o documento que proceda:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre o Razón Social \_\_\_\_\_

Nombre Comercial \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Esc. \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Pta. \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ Cód. Postal \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Tfno. Fijo \_\_\_\_\_

Actividad Económica \_\_\_\_\_ Tfno. Móvil \_\_\_\_\_

E-mail (en mayúsculas) \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Por la presente autorizo a la Tesorería municipal para que, a partir del recibo de la presente y en tanto no sea modificado o cancelado, las cantidades que deba percibir con cargo a los fondos de la Tesorería de esa Corporación, sean ingresadas en la cuenta y Banco cuyos datos se indican.

**Quedo enterado de la siguiente Información básica sobre protección de datos en cumplimiento del deber de información dispuesto en el RGPD 2016/679 y en la LOPD 3/2018.**

AVISO LEGAL: El Ayuntamiento de Alagón, como responsable del tratamiento le informa que sus datos personales serán tratados con el fin exclusivo de tramitar su solicitud. El tratamiento de sus datos está legitimado por la legislación administrativa vigente en cada momento así como por el consentimiento que Ud. nos presta mediante su firma. Sus datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita o lo exija expresamente. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento, portabilidad de los datos y de oposición, en relación a sus datos personales, dirigiéndose al Ayuntamiento de Alagón, Plaza de España 1, 50.630 Alagón o a través del correo: [ayuntamiento@alagon.es](mailto:ayuntamiento@alagon.es). Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en las oficinas municipales o en el área de registro del Ayuntamiento.

Alagón a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
El interesado,

**A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA**

### CÓDIGO IBAN

PAIS D.C.IBAN COD. BANCO COD. SUCURSAL D.C. NÚMERO DE CUENTA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Certifico que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular de referencia tiene abierta en esta entidad.

Fecha

Firma y sello del Banco o Caja de Ahorros

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALAGÓN**

Pza. España, 1. 50630 ALAGON Zaragoza-Teléfonos 976 610 300. Fax 976 610 565