



Excmo. Ayuntamiento de Rojas

MANTENIMENT DE TERCERS

MANTENIMIENTO DE TERCEROS

IDENTIFICACIÓ DEL TERCER IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO	A ALTA NOVA VERSIÓ <input type="checkbox"/> ALTA NUEVA VERSIÓN <input type="checkbox"/>		ALTA NOU PERCEPTOR <input type="checkbox"/> ALTA NUEVO PERCEPTOR <input type="checkbox"/>		MODIFICACIÓ DEL DOMICILI <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DEL DOMICILIO <input type="checkbox"/>		BAIXA <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/>			
	Espai reservat per a l'etiqueta identificativa (Si no disposeu d'etiquetes, feu constar a continuació les vostres dades identificatives, així com les del vostre domicili fiscal) Espacio reservado para la etiqueta identificativa (Si no dispone de etiquetas, haga constar a continuación sus datos identificativos, así como los de su domicilio fiscal)				FÍSICA RESIDENT <input type="checkbox"/> 1 FÍSICA NO RESIDENT <input type="checkbox"/> 5 FÍSICA RESIDENTE FÍSICA NO RESIDENTE					
					JURÍDICA RESIDENT <input type="checkbox"/> 2 JURÍDICA NO RESIDENT <input type="checkbox"/> 6 JURÍDICA RESIDENTE JURÍDICA NO RESIDENTE					
	TIPUS DE DOCUMENT D'IDENTIFICACIÓ / TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN									
	NIF <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>		PASSAPORT <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>		TARGETA RESIDENT <input type="checkbox"/> TARJETA RESIDENTE <input type="checkbox"/>		VAT <input type="checkbox"/>	
									ALTRES IDENTIFICACIONS DE NO RESIDENTS <input type="checkbox"/> OTRAS IDENTIFICACIONES DE NO RESIDENTES <input type="checkbox"/>	
SI DISPOSEU D'ETIQUETA IDENTIFICATIVA NO HEU D'OMPLIR LES DADES SEGÜENTS D'ESTE APARTAT SI DISPONE DE ETIQUETA IDENTIFICATIVA NO CUMPLIMENTE LOS SIGUIENTES DATOS DE ESTE APARTADO										
NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓ / Nº DOC. IDENTIFICACIÓN				COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL						
<input type="text"/>				<input type="text"/>						
DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NUMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)			CP		LOCALITAT / LOCALIDAD			FAX		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>		
PROVÍNCIA/ PROVINCIA			PAÍS-ESTAT / PAÍS-ESTADO			TELÉFON/TELÉFONO		CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>		

DADES BANCÀRIES DATOS BANCARIOS	B B1) COMPTE NACIONAL / CUENTA NACIONAL								
	ENTITAT FINANCERA / ENTIDAD FINANCIERA						SUCURSAL		
	DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NUMERO) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)				CP		LOCALITAT / LOCALIDAD		
	<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>		
	CODI ENTITAT / CÓDIGO ENTIDAD		CODI SUCURSAL / CÓDIGO SUCURSAL		D.C.		NÚMERO COMPTE CORRENT / NÚMERO CUENTA CORRIENTE		
	<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
B2) COMPTE ESTRANGER / CUENTA EXTRANJERA									
ASSENYALEU EL QUE PERTOQUE / SEÑÁLESE LO QUE PROCEDA									
				IBAN <input type="checkbox"/>		NÚMERO COMPTE / NÚMERO CUENTA <input type="checkbox"/>			
<input type="text"/>				<input type="text"/>		<input type="text"/>			
CODI BIC / CÓDIGO BIC				PAÍS-ESTAT DEL COMPTE / PAÍS-ESTADO DE LA CUENTA					
<input type="text"/>				<input type="text"/>					

DECLARACIÓ DECLARACIÓN	C DECLARA QUE SÓN CERTES LES DADES ESMENTADES QUE IDENTIFIQUEN EL COMPTE I L'ENTITAT FINANCERA A TRAVÉS DELS QUALS DESITGA REBRE ELS PAGAMENTS QUE, EN QUALITAT DE CREDITOR DE LA GENERALITAT PUGUEN CORRESPONDRE, I TÉ EL PODER SUFICIENT PER A FER-HO. DECLARA QUE SON CIERTOS LOS DATOS INDICADOS, QUE IDENTIFICAN LA CUENTA Y LA ENTIDAD FINANCIERA A TRAVÉS DE LAS CUALES SE DESEA RECIBIR LOS PAGOS QUE EN CALIDAD DE ACREEDOR DE LA GENERALITAT PUEDEN CORRESPONDER, OSTENTANDO EL PODER SUFICIENTE PARA ELLO.									
				DIA / DÍA		MES		ANY / AÑO		
				<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		
FIRMA DE L'INTERESSAT O FIRMES MANCOMUNADES: / FIRMA DEL INTERESADO O FIRMAS MANCOMUNADAS:										
FIRMA:			NIF:			FIRMA:			NIF:	
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>	
COM A: / EN CALIDAD DE:						COM A: / EN CALIDAD DE:				
<input type="text"/>						<input type="text"/>				

CERTIFICACIÓ CERTIFICACIÓN	D CAL QUE HO OMLIGA EL FUNCIONARI RESPONSABLE DE L'ÀREA, SERVICI O DEPARTAMENT GESTOR DE LA DESPESA. A CUMPLIMENTAR POR PARTE DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL ÀREA, SERVICIO O DEPARTAMENTO GESTOR DEL GASTO.								
	COMPROVADA LA PERSONALITAT, CAPACITAT I, SI ÉS EL CAS, REPRESENTACIÓ AMB QUÉ ACTUA EL COMPAREIXENT O COMPAREIXENTS, AIXÍ COM QUE ESTA HA SIGUT DECLARADA SUFICIENT PER A ATORGAR EL PRESENT DOCUMENT DE DOMICILIACIÓ DE PAGAMENTS. COMPROBADA LA PERSONALIDAD, CAPACIDAD Y, EN SU CASO, REPRESENTACIÓN CON LA QUE ACTÚA EL COMPAREICIENTE O COMPAREICIENTES, ASÍ COMO QUE LA MISMA HA SIDO DECLARADA SUFICIENTE PARA OTORGAR EL PRESENTE DOCUMENTO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS.								
	DIA / DÍA			MES			ANY / AÑO		
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			
FIRMA:			CAP I JEFE DE:						
<input type="text"/>			<input type="text"/>						

Protección de datos personales. Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y Ley Orgánica 3/2018 (LOPDGDD). El Responsable del tratamiento es Ayuntamiento de Rojas, Calle del Malecón de La Encantá, 1, 03170 Rojas, Alicante NIF: P0311300H. Delegado de Protección de Datos: dpd@rojales.es La finalidad del tratamiento es la gestión de los terceros que se relacionan con el Ayuntamiento, estando legitimado el tratamiento por el ejercicio de poderes públicos conferidos al Responsable del tratamiento (art. 6.1.e RGPD). Los datos personales podrán ser cedidos y/o comunicados a las Entidades públicas y/o privadas competentes o intervinientes en las gestiones económicas, financieras, tributarias y supervisoras, así como en el resto de supuestos previstos por la Ley. Los datos serán conservados durante el periodo establecido por el tratamiento, la legislación aplicable y los requerimientos aplicables a la conservación de información por parte de la Administración Pública. Los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad, limitación del tratamiento y (en su caso) retirada del consentimiento prestado pueden ejercerse mediante solicitud remitida al correo dpd@rojales.es aportando copia de documento vigente acreditativo de su identidad. Información adicional en: www.rojales.es/aviso-legal/proteccion-de-datos