



ILTRE. AYUNTAMIENTO
DE EL PASO

Rgto. Entidad Nº 0.1380.276
Avda. Islas Canarias, 18 - C.P. 38750 El Paso
Telf.: 922 485 130 - 922 485 400 - Fax: 922 485 978
Correo electrónico: ayuntamiento@elpaso.es
<http://www.elpaso.es>

SELLO DE ENTRADA

Alta/Modificación de Terceros (datos bancarios para pagos por transferencia)

I. Motivos de presentación. (Señalar lo que proceda).

☐ Pago proveedores/acreedores. ☐ Devolución ingreso indebido tributario u otros. ☐ Abono de subvenciones o becas. ☐ Abono de ayudas económicas. ☐ Otros: _____	Fecha grab.: _____	Nº de Tercero: _____
☐ Alta de datos de terceros. ☐ Modificación de datos de terceros. ☐ Baja de datos de terceros.		

II. Datos del Tercero (titular de la cuenta bancaria)

Apellidos y nombre o razón social			N.I.F. / N.I.E.	
Dirección completa				
Municipio		Código Postal	Provincia	País
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Fax	Correo electrónico	

III. Datos del Representante

Apellidos y nombre	N.I.F. / N.I.E.
--------------------	-----------------

IV. Alta o modificación de datos bancarios⁽¹⁾ (Código IBAN de 24 caracteres para España. Hasta 34 caracteres según país de la SEPA)

IBAN	Cód.País D.C.	Entidad	Oficina	Dígito control y núm. cuenta (DCNN NNNN NNNN)	Resto hasta 34 dígitos según país

Diligencia de conformidad de la entidad Bancaria (a cumplimentar por la entidad bancaria).

CERTIFICAMOS que la cuenta bancaria indicada mediante el código IBAN figura abierta en esta entidad bancaria a nombre del Tercero reflejado en el apartado II, que los datos indicados son correctos y que coinciden con los existentes en nuestra oficina, y que la firma al pie corresponde con una de las personas autorizadas para disponer de los fondos de la cuenta bancaria señalada.

Por la entidad bancaria

(Fecha y sello de la entidad bancaria)

Fdo:

⁽¹⁾ En el caso de que el tercero sea persona jurídica o entidad sin personalidad jurídica deberá estar firmado y sellado por la entidad bancaria. En el caso de que sea persona física, la firma y sello de la entidad puede sustituirse por fotocopia de la libreta de ahorro, extracto remitido por la entidad bancaria o cualquier otro documento donde consten el nombre del titular y los datos bancarios con el código IBAN.

V. Baja de datos bancarios (En este caso no será necesario cumplimentar el espacio reservado para la diligencia de conformidad de la entidad bancaria)

IBAN	Cód.País D.C.	Entidad	Oficina	Dígito control y núm. cuenta (DCNN NNNN NNNN)	Resto hasta 34 dígitos según país

Declaro bajo mi responsabilidad, que los datos señalados corresponden a la cuenta bancaria abierta a mi nombre o de la entidad que represento.

En _____, a _____ de _____ de _____.

(Firma del Tercero o representante).

Fdo:

De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales., el interesado queda informado de que los datos personales recogidos a través de este formulario serán objeto de tratamiento informatizado e incorporados al correspondiente fichero de la base de datos de terceros, con la finalidad de percibir pagos de la Tesorería Municipal. El responsable del fichero es el Ayuntamiento de El Paso, con domicilio en avda. Islas Canarias, nº 18, 38750, El Paso, La Palma, S/C de Tenerife, España, donde podrá dirigirse mediante escrito para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.