Ajuntament d'Almussafes

Passeig del Parc s/n, 46440 Almussafes
CIF. P4603500-B
Telèfon 96 178 20 50 · Fax 96 1782193
almussafes_imc@gva.es
www.almussafes.es

# MODEL D'ALTA DE PAGAMENT PER TRANSFERÈNCIA

## 1. PROVEÏDOR/BENEFICIARI TITULAR DEL COMPTE (*)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Cognoms i nom o Raó social** | | | | | |
| **NIF/CIF.** | | **Telèfon** | | | |
| **Adreça Electrònica** | | | | | |
| **Domicili** | | | | | |
| **Localitat** | | **Província** | | **CP** | |

## 2. COMPTE BANCARI

| | |
|---|---|
| **Entitat Financera** | |
| **Sucursal** | |

**CODI IBAN**

| Codi País | Entitat | Sucursal | DC | Compte |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

## 3. DECLARACIÓ

Declare que són certes les dades reflectides dalt i que identifiquen el compte i l'entitat financera a través de les quals desitge rebre els pagaments que puguen correspondre, quedant l'Excm. Ajuntament d'Almussafes exonerat de qualsevol responsabilitat derivada d'errors o omissions dels mateixos. (El règim d'aquesta declaració responsable és el de l'art. 69 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre)

_____, ___ de _____ de _____

A) PERSONES FÍSIQUES

B) PERSONES JURÍDIQUES
D.N.I.
En qualitat de

## 4. VERIFICACIÓ DE LES DADES PER PART DE L'ENTITAT FINANCERA (EXCEPTE SI EL TITULAR DE L'IBAN ÉS PERSONA FÍSICA)

DATA, SEGELL I SIGNATURA DE L'ENTITAT BANCÀRIA

(*) En compliment de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre sobre protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les dades de caràcter personal i la informació facilitada per vostè seran incorporats i tractats en un fitxer informatitzat del que és responsable l'Ajuntament, la finalitat del qual és facilitar la gestió administrativa que li és pròpia. Vostè podrà en tot moment, i de conformitat amb la legislació vigent, exercir els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació mitjançant sol·licitud dirigida a aquest departament

| ALTA – COMPROVACIÓ ** | |
|---|---|
| **Data** | |
| **Nombre Tercer** | |

(**) ESPAI RESERVAT A L'ADMINISTRACIO