



Ayuntamiento de
Val de San Vicente

FICHA DE TERCERO

(Los datos deberán ser rellenados con letra de imprenta bien legible y no se admitirán tachaduras ni raspaduras.)

TIPO DE MOVIMIENTO (A rellenar por la Administración)

- Alta de Tercero
 Modificación de datos

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TITULAR DE LA CUENTA. (A rellenar por el Tercero)

- N.I.F./C.I.F. _____
- Nombre o razón Social _____
- Domicilio _____
- Municipio _____
- Provincia _____ Cód. Postal _____
- Nacionalidad _____
- Teléfono _____ Fax _____ Tlf. Móvil _____
- Email _____

EL TERCERO, (firma y sello) Fecha ____ / ____ / ____

Fdo.: _____

N.I.F.: _____

Fecha nacimiento: _____ (solo para persona física / a efectos IRPF)

Los datos consignados en el presente documento anulan y sustituyen cualquier otro que se hubiere comunicado con anterioridad.

DATOS BANCARIOS (Cumplimentar y sellar por la Entidad Bancaria obligatoriamente, sin cuyo requisito no se aceptará la presente ficha de tercero)

- Banco/Caja _____ Código _____
- IBAN ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ (24 dígitos)
- CÓDIGO BIC: _____

La entidad financiera acredita que la titularidad de la cuenta reseñada se corresponde con la identificación que se indica en el presente documento.

CONFORME, (firma y sello de la Entidad) Fecha ____ / ____ / ____

Fdo.: _____

N.I.F.: _____

El firmante declara bajo juramento que el contratista no se encuentra en ninguna de las circunstancias señaladas en el artículo 60 del R.D. Legislativo 3/2011 de 14 de noviembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Contratos del Sector Público y en particular que se haya al corriente con las obligaciones tributarias y de la seguridad social impuestas por las disposiciones vigentes.

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario van a ser incorporados para su tratamiento a fichero automatizado de datos.

Con el fin de facilitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición puede dirigirse por escrito al Ayuntamiento de Val de San Vicente en Plaza Doctores Sanchez de Cos Nº 2 – 39548 – Pesués - Cantabria.

Ayuntamiento de Val de San Vicente – CIF: P3909500E

Plaza Doctores Sánchez de Cos, 2

39548 – Pesués

Tfno: 942 71 80 11 – Fax: 942 71 80 78

www.aytovaldesanvicente.com