

DOCUMENTO DE DATOS BANCARIOS DE TERCEROS. PERSONA JURÍDICA

DATOS IDENTIFICATIVOS		
NIF		
Razón social		
Domicilio		
Localidad	Provincia	C.P.
Correo electrónico	Teléfono	
Nombre y Apellidos del Representante		
DNI/NIF/NIE/Pasaporte del Representante	Cargo	

DATOS BANCARIOS																				
ENTIDAD FINANCIERA																				
BIC / SWIFT																				
CÓDIGO IBAN (24 dígitos)																				
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																				
AUTORIZA a la Tesorería Municipal del Ayuntamiento de Las Rozas de Madrid para que las cantidades que deba percibir sean transferidas a la entidad financiera y a los datos bancarios indicados, quedando ésta exonerada por cualquier responsabilidad de error u omisión en los mismos.																				
En, a de de 20...																				
Firma del Representante y sello de la empresa																				

DOCUMENTACION IMPRESCINDIBLE A ADJUNTAR (*):

- FOTOCOPIA NIF PERSONA JURÍDICA Y DNI REPRESENTANTE**
- CERTIFICADO BANCARIO DE TITULARIDAD C.C.C.**

(*) NO SERÁ VALIDADO NINGÚN DOCUMENTO SIN LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

En virtud de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, se le informa de que sus datos personales se incorporarán a un fichero propiedad del Ayuntamiento de Las Rozas de Madrid. Le informamos que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita, adjuntando copia del DNI, dirigida al domicilio del Ayuntamiento ubicado en Plaza Mayor, 1, 28231 Las Rozas de Madrid, o mediante el envío de un correo electrónico con firma digital reconocida a la siguiente dirección: solicitudesARCO@lasrozas.es