



Alta

Modificación datos acreedor

FICHA DEL ACREEDOR (Importante: Es imprescindible adjuntar una copia del NIF o CIF)

Datos generales

Nombre o razón social _____

NIF/CIF _____

Domicilio _____

Código postal _____ Municipio _____ Provincia _____

Teléfono _____ Fax _____ e-mail _____

Representante _____ DNI _____

Persona de contacto

Nombre y apellidos _____

Teléfono _____ e-mail _____

Alta o modificación de los datos bancarios

Denominación de la entidad _____

Domicilio de la entidad _____

Población de la entidad _____ Código postal _____

IBAN													SWIFT O BIC									
E	S																					

El abajo firmante manifiesta que los datos anteriores, tanto los generales como los bancarios, son correctos y que identifican la cuenta y entidad financiera a través de las cuales desea recibir los pagos que le puedan corresponder, exonerando al Ayuntamiento de Roses de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en estos datos.

Firma del acreedor o representante

Conformidad de la entidad financiera:

Los datos anteriores coinciden con los de esta oficina.

(firma y sello)

Fecha: _____

Notas:

1. Es imprescindible la diligencia de conformidad bancaria. Escribir con letra de imprenta.
2. Los datos que nos proporcionen serán incorporados al fichero *Terceros*, de titularidad del Ayuntamiento de Roses, creado con finalidades de gestión contable y pago a sus acreedores. Sólo se cederán a terceros en los casos y en las condiciones previstas en la Ley. En cualquier momento pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y, si es el caso, cancelación, dirigiéndose al Ayuntamiento.

