



Alta

Modificació dades creditor

FITXA DE CREDITOR (Important: Cal adjuntar una còpia del NIF o CIF)

Dades generals

Nom o raó social _____

NIF/CIF _____

Domicili _____

Codi postal _____ Municipi _____ Província _____

Telèfon _____ Fax _____ e-mail _____

Representant _____ DNI _____

Persona de contacte

Nom i cognoms _____

Telèfon _____ e-mail _____

Alta o modificació de les dades bancàries

Denominació de l'entitat _____

Domicili de l'entitat _____

Població de l'entitat _____ Codi postal _____

IBAN													SWIFT O BIC									
E	S																					

El sotassgnant manifesta que les dades anteriors, tant generals com bancàries, són correctes i que identifiquen el compte i l'entitat financera a través dels quals desitja rebre els pagaments que li puguin correspondre, exonerant a l'Ajuntament de Roses de qualsevol responsabilitat derivada d'errades o omissions en aquestes dades.

Signatura del creditor o representant

Conformitat de l'entitat financera:

Les dades anteriors coincideixen amb les d'aquesta oficina.
(signat i segellat)

Data : _____

Notes:

1. És imprescindible la diligència de conformitat bancària. Escriure amb lletra d'impremta.
2. Les dades que ens proporcioneu seran incorporades al fitxer *Tercers*, de titularitat de l'Ajuntament de Roses, creat amb finalitats de gestió comptable i pagament als seus creditors. Només es cediran a tercers en els casos i en les condicions previstes a la Llei. En qualsevol moment podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, oposició i, si és el cas, cancel·lació, adreçant-vos a l'Ajuntament.

