

<p>En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal el Instituto Municipal del Deporte de Cádiz, le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la tramitación de su solicitud, así como realizar comunicaciones de su interés. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, dirigiendo un escrito a este Ayuntamiento.</p>	<p>ALTA DE TERCEROS - DATOS BANCARIOS</p>	<p>I. DATOS ACREEDOR</p>	<p>Apellidos y Nombre o Razón Social NIF o CIF</p>			
		<p>Teléfono Domicilio</p>				
		<p>Municipio Código Postal e-mail</p>				
		<p>Apellidos y nombre del Representante NIF</p>				
		<p>Otros datos relevantes:</p>				
		<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Alta datos bancarios</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> Modificación datos bancarios</p>				
		<p>IBAN</p>	<p>ENTIDAD</p>	<p>SUCURSAL</p>	<p>D.C.</p>	<p>NUM. CUENTA</p>
		<p><i>Diligencia:</i> El abajo firmante se responsabiliza de que los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, son ciertos y que identifican la cuenta bancaria a través de la cual desea recibir los pagos que le puedan corresponder.</p>				
		<p>Lea atentamente las instrucciones que se acompañan a esta solicitud en la página siguiente.</p> <p>Cádiz a ____ de ____ de ____</p> <p style="text-align: right;">Firma: _____</p> <p style="text-align: right;">Acreedor: _____</p>				
		<p>A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA:</p> <p><i>Cerífico</i> la existencia de la cuenta referenciada en el apartado de DATOS BANCARIOS, y que está abierta a nombre del titular que se refleja en "datos acreedor".</p> <p style="text-align: center;">Sello de la Entidad El apoderado</p> <p style="text-align: right;">Fdo: _____</p>				



INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE DE CÁDIZ

Excmo. Ayuntamiento de Cádiz

Departamento de Gestión Administrativa
Avda. José León de Carranza, s/n
11011 - Cádiz
Tfnos.: 956 263511
956 263203
Fax: 956 263006

gestion.administrativaimd@cadiz.es

INSTRUCCIONES

- (1) Consigne los datos generales solicitados, que nos permite identificar al acreedor y adjunte fotocopia del NIF o CIF del acreedor y del representante si lo hubiera.
- (2) Seleccione “alta” si es la primera vez que presenta estos datos y “modificación” si ya los presentó y ahora quiere optar por otra cuenta bancaria.

Cumplimente los datos bancarios de la cuenta que está a su nombre, y sea donde va a recibir los pagos que se le reconozcan por este Ayuntamiento.

- (3) Lleve a la Entidad Bancaria este impreso, para que se certifique y así queden confirmados los datos bancarios.

Lugar de presentación:

Este impreso una vez cumplimentado debe presentarse en: Instituto Municipal del Deporte de Cádiz, Avda. José León de Carranza s/n 11011-Cádiz.