Ayuntamiento de Algeciras
Tesorería

APORTACIÓN DE DATOS BANCARIOS

ANEXO II

ESPACIO RESERVADO PARA EL REGISTRO

1 Interesado

NIF, DNI, Tarjeta de residencia, CIF	Apellidos o Razón Social	Nombre
Domicilio		Municipio
Provincia	Código Postal	Correo electrónico

2 Representante

NIF, DNI, Tarjeta de residencia, CIF	Apellidos o Razón Social	Nombre
Domicilio		Municipio
Provincia	Código Postal	Correo electrónico

3 Documentación a aportar

En caso de tratarse de persona jurídica se deberá adjuntar:
☐ Fotocopia del C.I.F. de la empresa
☐ Fotocopia del documento que acredite la representación

4 Orden de domiciliación bancaria (cumplimentar por la entidad financiera)

NIF, DNI, CIF del titular de la cuenta	Apellidos o Razón Social	Nombre
Entidad Financiera	Oficina	

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Entidad Sucursal D.C. Nº Cuenta

ACREDITACIÓN POR PARTE DE LA ENTIDAD BANCARIA DE LA TITULARIDAD DE LA CUENTA CORRIENTE

En_____,a_____de_____de_____

EL APODERADO DE LA ENTIDAD FINANCIERA

(FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD FINANCIERA)

6 Diligencia

El solicitante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando el Ayuntamiento de Algeciras exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

Autorizo al Excmo. Ayuntamiento de Algeciras a que compruebe, por medios propios o solicitando a otras Administraciones Públicas, todos aquellos datos o informaciones necesarios que resulten exigibles al amparo de esta aportación de datos bancarios

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos facilitados en este documento serán incorporados a un fichero inscrito en la Agencia de Protección de Datos para el ejercicio de las funciones que corresponden a esta Administración Municipal, y podrán ser cedidos a terceros en los casos previstos en la Ley. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Excmo. Ayuntamiento de Algeciras.

Algeciras, a_____de_____de_____

El/La solicitante El/La representante

Fdo: _____