



ANEXO VIII. FICHA DE TERCEROS		SOLICITUDES	www.dipucadiz.es
 Diputación de Cádiz		TERCEROS	<input type="checkbox"/> Alta <input type="checkbox"/> Modificación <input type="checkbox"/> Baja

El interesado que se reseña solicita que sean anotados sus datos identificativos a efectos de los cobros y pagos que procedan en lo sucesivo.

DATOS DEL INTERESADO

Razón Social o Apellidos y nombre (1)							
Tipo de personalidad		<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Jurídica	Entidad (2):			
Nombre comercial (3)						NIF	
Domicilio				Nº			
Población			Provincia		CP		
Tfno.	Fax		Email				
Representante legal		Nombre			NIF		
		Domicilio			Nº		
Persona de contacto					Tfno.		
Actividad económica							
Epígrafes IAE				Fecha Alta IAE			
(márquese lo que proceda) Estimación directa <input type="checkbox"/> Estimación objetiva <input type="checkbox"/>							

(1) Consignar el nombre completo de la razón social. (2) Consignar la forma de personalidad jurídica: S.A., S.L., S.A.L., etc. (3) Consignar el nombre comercial, en caso de usarse si fuera distinto de la razón social.

DOMICILIACION BANCARIA (a rellenar por la entidad financiera)

Entidad Financiera				Sucursal	
--------------------	--	--	--	----------	--

Código completo del nº de cuenta	SWIFT (BIC)	IBAN	Entidad	Sucursal	D.C.	Número de cuenta

Notificamos que la cuenta corriente señalada figura abierta en esta entidad a nombre del interesado de referencia y con NIF:

nº.:	Fdo.:	DNI
(Firma y sello)		

DILIGENCIA: El abajo firmante 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 DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CÁDIZ exonerada de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

En Cádiz, ade..... de 201__

El Interesado o Representante,

(Firma y Sello)

El usuario autoriza el tratamiento automatizado de los datos personales que voluntariamente ha suministrado y que son necesarios para la prestación del servicio solicitado. Los Datos Personales recogidos serán incorporados a los correspondientes ficheros titularidad de Diputación. Los datos recogidos en el presente documento son confidenciales y están protegidos conforme a lo dispuesto en la ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal. Los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de estos datos pueden ser ejercitados enviando comunicación escrita a la siguiente dirección: Excmo. Diputación Provincial de Cádiz, Intervención, Plaza de España s/n, 11071 Cádiz

Identificación del destinatario

Destinatario: Excmo. Diputación Provincial de Cádiz – Plaza de España s/n – 11071 CADIZ

CENTRO GESTOR QUE PROPONE EL ALTA/MODIFICACIÓN

_____ DE _____ DE _____

Firma y Sello