



Mancomunidad
de l'Alacantí

Reg. ent. ent. de Alicante, Elche/Ibi, Murcia
San Carlos/Alicante, San Vicente del Raspeig/Aguat

MANTENIMIENTO DE TERCEROS

SOLICITUD DE ALTA DE TERCERO Y MODIFICACION DE IDENTIFICADOR DE CUENTA DE ABONO NO URGENTE EN EUROS (TRANSFERENCIA SEPA)

I. DATOS DEL TERCERO (Se deberá acompañar fotocopia del NIF o CIF)

Apellidos o Razón Social		Nombre			N.I.F. /C.I.F.	
Domicilio Fiscal			Municipio			
Provincia		Cód. Postal	Teléfono	Fax	e-mail	

II. DATOS DEL REPRESENTANTE (Se deberá acompañar fotocopia del NIF o CIF y documento de representación)

Representante		N.I.F. del representante

Nombre de la Entidad		Sucursal	
Domicilio de la Entidad			Código Postal
Población		Provincia	País

Autorizo al servicio de Tesorería de la Mancomunidad de l'Alacantí para que, con fecha de efectos a partir de la concesión del alta y una vez verificados los datos consignados, el pago de las obligaciones derivadas de contratos de obras, prestación de servicios, suministros, subvenciones concedidas, devoluciones de ingresos, fianzas en metálico, etc., reconocidas por esa corporación a favor del acreedor indicado, se realice, mediante la modalidad de transferencia bancaria con abono en la Entidad Financiera y cuenta, de la que es titular, cuyos datos se indican a continuación. El régimen de esta declaración responsable es el del artículo 71.bis de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre.

Asimismo autorizo a la Entidad Financiera, en caso de que la Mancomunidad de l'Alacantí le solicite directamente la acreditación de la titularidad de cuenta, nombre, N.I.F. e IBAN a que confirme, en un plazo máximo de 2 días hábiles, dichos datos. Ello en garantía de lo previsto en la Ley 16/2009 respecto al identificador único, en especial, en sus artículos 2 y 44.

PAGOS EN EUROS (S.E.P.A.)(identificador de cuenta de pago IBAN)

IBAN (Código Internacional de Cuenta Bancaria)																												

(Se deberá aportar siempre fotocopia de la libreta de ahorro, cheque, extracto o cualquier otro documento expedido por la Entidad Financiera, donde consten el nombre del titular, N.I.F./C.I.F. y el número de cuenta IBAN)

Alicante , a de de 20.....
Firma del titular o representante

<p>VERIFICACION DE LA REPRESENTACION Y ACUERDO DE ALTA DE TERCERO. En virtud del documento presentado, el/la Sr/Sra....., tiene personalidad para representar a..... a los efectos expresados en su instancia y se acuerda conceder el Alta. Alicante, a de de 20..... POR TESORERÍA,</p>
--

Protección de datos.- Los datos facilitados en este documento van a ser tratados conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y serán objeto de un tratamiento automatizado e incorporados al correspondiente fichero con la finalidad de percibir los pagos a través de transferencia bancaria procedentes de la Mancomunidad de l'Alacantí, para realizar envíos informativos relacionados con la actualización de datos dirigidos al propio interesado o a las entidades financieras y para suministrar la información necesaria de trascendencia fiscal a la Administración Tributaria. Asimismo, se informa que pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de los datos facilitados mediante escrito presentado en el Registro General de la Mancomunidad de l'Alacantí, Explanada de España, nº1, 1º, derecha de Alicante, 03002.