



FECHA DE ENTREGA:

Núm. Tesorería.....

FICHA DE ALTA DE TERCEROS

(DOMICILIACION A EFECTOS DE PAGOS)

DATOS DEL SUJETO TITULAR DEL PAGO:

APELLIDOS Y NOMBRE / RAZON SOCIAL

.....

DOMICILIO: NUM. PISO

LOCALIDAD PROVINCIA C.P

D.N.I./ N.I.F.: TELEFONO

REPRESENTATE LEGAL:

APELLIDOS Y NOMBRE / RAZON SOCIAL

.....

DOMICILIO: NUM. PISO

D.N.I./NIF TELEFONO

DATOS DE LA CUENTA:

ENTIDAD AGENCIA

CODIGO DE CUENTA BANCARIA

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EL INTERESADO

--

LA ENTIDAD FINANCIERA CERTIFICA QUE LA CUENTA RESEÑADA ES DE LA TITULARIDAD DE LA PERSONA DOMICILIATARIA

<p>FECHA Y SELLO DE LA ENTIDAD FINANCIERA</p>

-La presentación de este documento se efectuará en el **REGISTRO GENERAL** del Excmo Ayto de Badajoz, Plaza España nº 1, sin tachaduras ni enmiendas.

-Se deberá **adjuntar fotocopia del D.N.I. o C.I.F.**

-La domiciliación surtirá efectos desde la fecha de entrada en la Tesorería Municipal para todos los derechos de cobro del titular y tendrá validez por tiempo indefinido en tanto no sean anuladas por el interesado.

-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 del Excelentísimo Ayuntamiento de Badajoz. 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.