



AJUNTAMENT DE GUADASSUAR

SOL·LICITUD MANTENIMENT DE TERCERS

SOLICITUD MANTENIMIENTO DE TERCEROS

Carrer Major, 43 CP 46610
CIF P-4614100-H
Tel. 962570000 Fax 962571285
registregeneral@guadassuar.es
Web: www.guadassuar.es

| |
|--------------|
| ALTA ALTA |
|--------------|

| |
|-----------------------------|
| MODIFICACIÓ MODIFICACIÓN |
|-----------------------------|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------------------------------------|---------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| SOL·LICITANT SOLICITANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DNI/NIE/CIF | | NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILI DOMICILIO | | MUNICIPI MUNICIPIO | PROVÍNCIA PROVINCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELÈFON TELÉFONO | | CORREU ELECTRÒNIC CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| REPRESENTANT REPRESENTANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DNI/NIE/CIF | | NOM I COGNOMS NOMBRE Y APELLIDOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILI DOMICILIO | | MUNICIPI MUNICIPIO | PROVÍNCIA PROVINCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TELÈFON TELÉFONO | | CORREU ELECTRÒNIC CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOTIFICACIÓ ELECTRÒNICA NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autoritze la notificació electrònica com a mitjà de notificació preferent. Autorizo la notificación electrónica como medio de notificación preferente. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MANDAMENT SEPA MANDAMIENTO SEPA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TITULAR COMPTE: TITULAR CUENTA: IBAN IBAN ENTITAT ENTIDAD OFICINA OFICINA D.C. N.º DE COMPTE N.º DE CUENTA <table border="1"> <tr> <td>E</td><td>S</td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td> <td></td><td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> | | | E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Vistplau de l'entitat bancària, segell i signatura: Visto Bueno de la entidad bancaria, sello y firma: |
| E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aquest document haurà de vindre segellat per l'entitat bancària o aportar certificat bancari de titularitat del compte assenyalat. Sense aquests requisits aquest document no tindrà validesa. Este documento deberá venir sellado por la entidad bancaria o aportar certificado bancario de titularidad de la cuenta señalada. Sin estos requisitos este documento no tendrá validez. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Declare que són certes les dades reflectides i que s'identifica el compte i l'entitat financera a través de la qual es desitja rebre els pagaments que puguin correspondre.

Declaro que son ciertos los datos reflejados y que se identifica la cuenta y la entidad financiera a través de la cual se desea recibir los pagos que puedan corresponder.

Guadassuar, _____ de _____ de _____

Signat pel titular del compte:

Firmado por el titular de la cuenta:

Alcaldía de Guadassuar

Les seves dades personals seran usades per a la nostra relació i poder prestar els nostres serveis. Aquestes dades són necessàries per poder relacionar-nos amb vostè, el que ens permet l'ús de la seva informació dins de la legalitat. Així mateix, podran tenir coneixement de la seva informació aquelles entitats que necessitin tenir accés a la mateixa perquè puguem prestar els nostres serveis. Conservarem les seves dades durant la nostra relació i mentre ens obliguin les lleis aplicables. En qualsevol moment pot dirigir-se a nosaltres per saber quina informació tenim sobre vostè, si fos incorrecta i eliminar-la un cop finalitzada la nostra relació. També té dret a sol·licitar el traspass de la seva informació a una altra entitat (portabilitat). Per sol·licitar algun d'aquests drets, haurà de realitzar una sol·licitud escrita a la nostra adreça, juntament amb una fotocòpia del seu DNI, a: AYUNTAMIENTO DE GUADASSUAR, Calle Mayor, 43 , CP 46610, GUADASSUAR (Valencia/València).

Direcció de contacte amb el nostre Delegat de Protecció de dades: gomez@audidat.com

En el cas que entengui que els seus drets han estat desatesos, pot formular una reclamació a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.aepd.es).

Sus datos personales serán usados para registrar y atender su solicitud, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Comunicaremos sus datos a terceras entidades cuando ello sea necesario para tramitar su solicitud o cuando una norma con rango de ley así lo exija, si bien no está prevista la cesión de su información fuera del Espacio Económico Europeo. Conservaremos sus datos mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE GUADASSUAR, Calle Mayor, 43 , CP 46610, GUADASSUAR (Valencia/València).

También puede contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos a través de la siguiente dirección: gomez@audidat.com

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).