



AYUNTAMIENTO  
DE

**FUENCALIENTE DE LA PALMA**

ISLA DE LA PALMA. C.P. 38740  
TELÉFONO 922 444 003- FAX 922 444 303

ALTA  - BAJA  DE DATOS DE TERCEROS (Señalar lo que proceda)

I. Datos del Tercero (Se deberá acompañar fotocopia del NIF o CIF)			
DNI/CIF DEL TITULAR DE LA CUENTA			
NOMBRE-APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL			
DOMICILIO			
MUNICIPIO			
PROVINCIA		CODIGO POSTAL	
TELÉFONO		FAX	
CORREO ELETRÓNICO			

II. Datos del Representante (Se deberá acompañar fotocopia del NIF)	
NIF.:	Nombre-Apellidos:

Por la presente se autoriza al Ayuntamiento de Fuencaliente de La Palma para que, a partir del recibo de la presente y en tanto no sea modificado o cancelado, las cantidades que deba percibir con cargos a los fondos de este Ayuntamiento, sean ingresadas en la cuenta y Banco cuyos datos se indican seguidamente:

III. ALTA de Datos Bancarios																				
IBAN				CODIGO ENTIDAD				CODIGO SUCURSAL				D.C.		NUMERO CUENTA						
En _____ a _____ de _____ de 20 ____																				
(Sello de la Entidad de crédito)										POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO,										
										Fdo.: .....										

IV. Baja de Datos Bancarios																				
IBAN				CODIGO ENTIDAD				CODIGO SUCURSAL				D.C.		NUMERO CUENTA						

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

EL AUTORIZANTE (o el representante)

Fdo.: .....

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales serán incorporados y tratados en un fichero de titularidad del Ayuntamiento de Fuencaliente de la Palma. Podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. Igualmente se informa que podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente, pudiendo ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Fuencaliente de La Palma, Plaza del Ayuntamiento, s/n CP 38740.