

Alta	
Modificación	

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TERCERO				N.º CONTROL.:	
NIF.: o C.I.F.:					
Apellidos y nombre o Razón Social					
Domicilio					
Código Postal		Población			
Provincia				País	
Teléfono 1		Teléfono – 2		Fax	
Correo electrónico					
Nombre y Apellidos del Representante:					
NIF./N.I.E.:					
Cargo o representación:					
<p><b>AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE DATOS IDENTIFICATIVOS:</b> de conformidad con lo dispuesto en Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de Los Derechos Digitales (Cláusulas y Legislación aplicable al dorso o en documento adjunto)</p> <p><input type="radio"/> AUTORIZO</p> <p><input type="radio"/> NO AUTORIZO</p>					
DATOS BANCARIOS					
CÓDIGO IBAN:					
CÓDIGO BIC/SWIFT:					
Entidad		Suc.			
Domicilio		Cod. Postal			
Población		Provincia/País			
Imprescindible rellenar si no aporta Certificado de la Entidad Bancaria sobre Titularidad de la Cuenta: (A cumplimentar por el Entidad Bancaria)					
Certificamos que en la cuenta reseñada consta en nuestros archivos el TITULAR siguiente:					
Nombre o Razón Social:				NIF/CIF	
Por la Entidad Bancaria: Sello de fecha y firma					
DECLARACIÓN RESPONSABLE					
<p><b>DECLARO</b> que son ciertos y completos todos los datos del presente modelo y corresponden a la cuenta de mi titularidad, <b>AUTORIZANDO</b> al Sr. Tesorero para que, en tanto no sea modificado o cancelado, las cantidades que se deban percibir del Ayuntamiento de Fuencaliente de La Palma, sean ingresados en la cuenta IBAN reseñada. Así mismo, <b>MANIFIESTO</b> haber recibido y/o leído la <b>Cláusula</b> referente a la <b>Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales</b>.</p> <p>En _____</p> <p>(Firma del tercero o su representante)</p> <p>Fdo.:</p>					
<p><b>LA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS INFORMADOS SE DEBERÁN HACER CONSTAR OBLIGATORIAMENTE EN ESTE MISMO DOCUMENTO, SEÑALANDO QUE SE TRATA DE UNA MODIFICACIÓN DEL ALTA DE TERCEROS, A LOS EFECTOS QUE CORRESPONDAN.</b></p>					

**CLÁUSULA PROTECCIÓN DE DATOS**

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD) se informa que, los datos solicitados y/o recogidos, serán incorporados a un fichero titularidad del Ayuntamiento de Fuencaliente de La Palma cuya finalidad es la gestión de datos de los proveedores o para envíos informativos relacionados con esta autorización.

Asimismo, se informa que podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición respecto de los mismos, dirigiendo la pertinente solicitud escrita acompañada de copia de documento acreditativo de su identidad (DNI/NIF o Pasaporte), a la Oficina de Atención al Ciudadano del Ayuntamiento de Fuencaliente de La Palma, en Plaza del Ayuntamiento s/n, de Fuencaliente de La Palma o en los lugares citados en el apartado 5.

**NORMAS PARA LA CORRECTA CUMPLIMENTACIÓN DEL MODELO Y DOCUMENTACIÓN A ACOMPAÑAR**

1.	<b>FIRMAS:</b>	<b>PERSONAS FÍSICAS:</b>	<b>LA DEL PROPIO INTERESADO</b>
		<b>PERSONAS JURÍDICAS/ ENTIDADES ASOCIATIVAS SIN FINES DE LUCRO</b>	<b>REPRESENTANTE/S LEGAL/ES</b>
2.	<b>DOCUMENTACIÓN A ACOMPAÑAR:</b>	<b>DE PERSONAS FÍSICAS:</b>	<b>Copia del N.I.F. o JUSTIFICANTE DEL N.I.E. o PASAPORTE (NO ESPAÑOLES) EN CASO DE OPOSICIÓN A SU CONSULTA</b>
		<b>DE PERSONAS JURÍDICAS:</b>	<b>1. Copia del documento acreditativo, (Escrituras de poder), de la existencia de representación. 2. Instancia de solicitud de bastanteo del documento acreditativo de la representación. 3. Copia del CIF de la persona jurídica y copia del N.I.F./N.I.E del representante</b>
		<b>ENTIDADES ASOCIATIVAS SIN FINES DE LUCRO</b>	<b>CERTIFICACIÓN DEL CORRESPONDIENTE REGISTRO ADMINISTRATIVO, AUTONÓMICO O ESTATAL, DONDE SE INDIQUEN SUS REPRESENTACIONES LEGALES. (Ley Orgánica 1/2002 de 22 de marzo, Reguladora del Derecho de Asociación de Canarias y Dereto 12/2007, de 5 de febrero, Reglamento de Asociaciones de Canarias). COPIA DEL C.I.F. Y COPIA DEL N.I.F./N.I.E DE LOS REPRESENTANTES</b>
3.	<b>CERTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIA</b>	<b>REFERIDA AL TITULAR DE LA CUENTA.</b>	
4.	<b>LUGARES DE PRESENTACIÓN</b>	<p><b>*Tramitación telemática:</b> A través del acceso a la sede electrónica del Ayuntamiento de Fuencaliente de La Palma.</p> <p><b>*Tramitación presencial:</b> En la oficina de Registro y Servicio al Ciudadano del Ayuntamiento de Fuencaliente de La Palma.</p> <p><b>*En todos aquellos, además del anterior, citados en el art. 16.4 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de Las Administraciones Públicas.</b></p>	