



**Ficha de alta a terceros**

Domiciliación a efectos de pago

N.º Tesorería.....

**Datos sujeto titular del pago**

Apellidos y nombre/Razón social: \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ N.º \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

NIF/CIF \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

**Número de cuenta – IBAN:**

E	S																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma titular

**La entidad financiera certifica que la cuenta reseñada es de titularidad de la persona domiciliaria:**

Fecha y sello de la entidad financiera

- La presentación de este documento se efectuará en la Tesorería sin tachaduras ni enmiendas.
- 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 sea anulada por el interesado.

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales proporcionados en el presente documento, serán tratados y recogidos de conformidad con lo dispuesto en los artículos 5 y 6 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y no serán cedidos a terceros salvo obligación Legal. Puede ejercitar en todo momento el derecho de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, así como la limitación u oposición a su tratamiento.