



M. I. AYUNTAMIENTO DE  
GUARDAMAR DEL SEGURA

Plaza de la Constitución, 5.  
CP. 03140, Guardamar del Segura  
(Alicante). Telf. 965729014 / 965728857  
Fax: 965727088

www.guardamardelsegura.es

### ANEXO III/ANNEX III

FICHA DE MANTENIMIENTO DE TERCEROS  
CAMPAÑA DE FOMENTO DEL CONSUMO EN GUARDAMAR DEL SEGURA  
RELATIVA A LA SUBVENCIÓN A CONCEDER POR CONSELLERIA DE  
COMERCIO, ARTESANIA Y CONSUMO: BONO-COMERCIO GUARDAMAR  
VERANO 2023

FITXA DE MANTENIMENT DE TERCERES PERSONES  
CAMPANYA DE FOMENT DEL CONSUM A GUARDAMAR DEL SEGURA RELATIVA A  
LA SUBVENCIÓ A CONCEDIR PER CONSELLERIA DE COMERÇ, ARTESANIA I  
CONSUM: BONO-COMERÇ GUARDAMAR ESTIU 2023

ALTA DE DATOS A TERCEROS/FITXA DE TERCERES PERSONES				
INTERESADO /INTERESAT				
Apellidos/Cognoms			Nombre/Nom	
DNI /N.I.F.		E-mail		Teléfono/Telèfon
Domicilio/Domicili				C.P
Localidad/Localitat			Provincia/Província	
EN REPRESENTACIÓ /EN REPRESENTACIÓ				
Apellidos/Cognoms		Nombre		DNI/N.I.E
Domicilio/Domicili			C.P	Teléfono
Localidad/Localitat		Provincia/Província		E-mail
EXPONE				
Deseo recibir los pagos derivados del reconocimiento de obligaciones a nuestro favor mediante transferencia bancaria según datos a que se refiere el apartado III, teniendo en vigor el poder suficiente para ello/Desitjo rebre els pagaments derivats del reconeixement d'obligacions al nostre favor mitjançant transferència bancària segons dades a què es refereix l'apartat III, tenint en vigor el poder suficient per a això				
Firma del/de la gerente, administrador/a o apoderado/a-Signatura del/de la gerent, administrador/a o apoderat (sello de la empresa/segell de l'Entitat)				
IB	Código de entidad	Código de sucursal	D.C.	Número de cuenta/Número de compte
BIC				
Nombre de la entidad financiera /Nom de l'entitat financera				
Dirección de la oficina/Direcció de l'oficina				
A CUMPLIR POR LA ENTIDAD BANCARIA				
Certifico la existencia de la cuenta referida en el apartado III, alta de datos bancarios, abierta a nombre del titular que se refleja en el apartado I (datos personales) Certifique l'existència del compte referit en l'apartat III, alta de dades bancàries, oberta a nom del titular que es reflecteix en l'apartat I (dades personals)				
Nombre de quien certifica				
Fecha/Data			Sello de la Entidad Segell de l'Entitat	
Cargo/Càrrec				
Remitir a <a href="mailto:tesoreriaguardamar@hotmail.es">tesoreriaguardamar@hotmail.es</a> o bien por correo a la dirección: Remetre a <a href="mailto:tesoreriaguardamar@hotmail.es">tesoreriaguardamar@hotmail.es</a> o bé per correu a l'adreça:  M.I. AYUNTAMIENTO DE GUARDAMAR DEL SEGURA DEPARTAMENT DE TESORERIA PLACA DE LA CONSTITUCIÓ, 5 03140 GUARDAMAR DEL SEGURA (ALICANTE)				

En Guardamar del Segura, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

Fdo: \_\_\_\_\_