



M.I. AYUNTAMIENTO DE
GUARDAMAR DEL SEGURA



ANEXO V/ANNEX V

**FICHA DE MANTENIMIENTO DE TERCEROS
CAMPAÑA DE FOMENTO DEL CONSUMO, RELATIVA A LA SUBVENCIÓN
CONCEDIDA POR LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE ALICANTE. BONO-
CONSUMO GUARDAMAR 2024**

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

**FITXA DE MANTENIMENT DE TERCERES PERSONES
CAMpanyA DE FOMENT DEL CONSUM, RELATIVA A la SUBVENCIÓ CONCEDIDA PER
L'EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL D'ALACANT. BONO-CONSUM GUARDAMAR 2024**

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) Certifiqui 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				
Remite a tesoreriaguardamar@hotmail.es o bien por correo a la dirección: Remete a tesoreriaguardamar@hotmail.es o bé per correu a l'adresa: 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 2024

Fdo: _____

El M.I. Ayuntamiento de Guardamar del Segura, en cumplimiento de la Ley Orgánica 03/2018 de 5 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, y garantía de derechos digitales, así como del Reglamento General de Protección de Datos 216/679, del Parlamento Europeo y Consejo, de 27 de Abril de 2016, lo informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud, relativos a la gestión de la "CAMPAÑA DE FOMENTO DEL CONSUMO, RELATIVA A LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA POR LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE ALICANTE. BONO-CONSUMO GUARDAMAR 2024", podrán referirse a personas físicas o jurídicas, profesionales, familiares o personales. Así mismo se le informa por el Ayuntamiento de Guardamar del Segura, mediante Hoja Informativa de Acreditación de Datos de Carácter Personal, ígmina de datos digitales, así como del Reglamento General de Protección de Datos 216/679, del Parlamento Europeo y Consejo, de 27 de Abril de 2016, Informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud, referida a la gestión de la "CAMPAÑA DE FOMENTO DEL CONSUMO, RELATIVA A LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA POR LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE ALICANTE. BONO-CONSUMO GUARDAMAR 2024", podrán referirse a la seva situació econòmica, laboral, professional, familiar o personal. Així mateix se li informa per l'Ajuntament de Guardamar del Segura, mitjançant Full Informatiu de Dades Personals.