



Servicio de Tesorería  
Parque de España, 1  
06500 San Vicente de Alcántara  
Fax.-924-410478

## ALTA A TERCEROS

FECHA ENTREGA:

FICHA DE ALTA A TERCEROS (DOMICILIACIÓN A EFECTOS DE PAGOS)

**DATOS DEL SUJETO TITULAR DEL PAGO:**

APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL.....  
DOMICILIO: .....NUM.....PISO.....  
LOCALIDAD.....PROVINCIA.....C.P.....  
D.N.I./NIF.....TELEFONO.....

**REPRESENTANTE LEGAL:**

APELLIDO Y NOMBRE:.....  
DOMICILIO: .....NUM.....PISO.....  
LOCALIDAD.....PROVINCIA.....C.P.....  
D.N.I./NIF.....TELEFONO.....

**DATOS DE LA CUENTA.**

ENTIDAD:.....  
DIRECCIÓN DE LA SUCURSAL.....  
PROVINCIA.....C.P.....

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NUMERO DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

EL INTERESADO

LA ENTIDAD FINANCIERA CERTIFICA QUE LA CUENTA RESEÑADA ES TITULARIDAD DE LA PERSONA DOMICILIARIA

FECHA Y SELLO DE LA ENTIDAD FINANCIERA

La presentación de este documento se efectuara en el REGISTRO GENERAL del Ayuntamiento de San Vicente de Alcántara, sin tachaduras o 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 sean anulados por el interesado.

El usuario autoriza al tratamiento automatizado de los datos personales que voluntariamente ha suministrado y que son necesarios para la prestación del servicio solicitado. Los datos personales recogidos serán incorporados a los correspondientes ficheros titularidad del Ayuntamiento de San Vicente de a. Alcántara. Los datos personales recogidos en el presente documento son confidenciales y están protegidos conforme a lo dispuesto en la ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.