



### ALTA DE TERCEROS

#### TITULAR DE LA CUENTA

|                          |                      |   |                      |                      |
|--------------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|
| D.N.I. / N.I.E. / N.I.F. |                      | APELLIDOS Y NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL |                      |                      |
| <input type="text"/>     |                      | <input type="text"/>                            |                      |                      |
| TELÉFONO                 | FAX                  | EMAIL   |                      |                      |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/>                            |                      |                      |
| C/PLAZA/AVDA.            | NOMBRE DE LA VÍA     |   | NÚMERO               |                      |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> |   | <input type="text"/> |                      |
| BLOQUE                   | ESCALERA             | PISO  | PUERTA               | EDIFICIO             |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/>                            | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| LOCALIDAD                | CÓDIGO POSTAL        | MUNICIPIO                                       | PROVINCIA            |                      |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/>                            | <input type="text"/> |                      |

#### DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

- Fotocopia del D.N.I. / N.I.E.
- Fotocopia de NIF

#### AUTORIZA

A la Sra. Tesorera para que las cantidades que deba percibir con cargo a los fondos de la Tesorería del Ilmo. Ayuntamiento de Tías, sean ingresadas en la cuenta corriente del Banco o Caja señalada en este documento.

Tías, a  de  de

EL INTERESADO (FIRMA Y SELLO EN SU CASO)

| A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA   |                      |                      |                      |  |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD   |                      |                      |                      |  |
| <input type="text"/>   |                      |                      |                      |  |
| SUCURSAL   |                      | CÓDIGO POSTAL        | TELÉFONO             |  |
| <input type="text"/>   |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |
| ENTIDAD  | OFICINA              | D.C.                 | NUMERO DE CUENTA     |  |
| <input type="text"/>   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |
| IBAN   |                      |                      | BIC/SWIFT            |  |
| <input type="text"/>   |                      |                      | <input type="text"/> |  |
| CERTIFICAMOS, que la cuenta reseñada figura abierta en esta Entidad a nombre de: |                      |                      |                      |  |
| <input type="text"/>   |                      |                      |                      |  |
| FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA   |                      |                      |                      |  |

Los datos expresados en este impreso vinculan al interesado y liberan al Ilustre Ayuntamiento de TÍAS de cualquier responsabilidad por errores u omisiones en los mismos.

#### MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Todas las notificaciones se realizarán mediante la sede electrónica del Ayuntamiento (sede.ayuntamientodetias.es). Únicamente las personas físicas pueden seleccionar una de las dos opciones siguientes si desean ser notificadas en el domicilio postal indicado en la solicitud.

- Notificación presencial, en papel, solamente para el procedimiento derivado de la presente solicitud
- Notificación presencial, en papel, para todo procedimiento municipal que les afecte

**Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Tías**