



**Ares del Maestrat**  
Ajuntament

Plaça de l'Església, 1  
12165 Ares del Maestrat  
Telf. fax 964443064  
www.aresdelmaestrat.es  
P1201400G

**COMUNICACIÓ DE DADES  
ÀREA ECONÒMICA**

**COMUNICACIÓN DE DATOS  
ÁREA ECONÓMICA**

**A DADES DE LA PERSONA INTERESSADA O REPRESENTANT /  
DATOS DE LA PERSONA INTERESADA O REPRESENTANTE (\*)**

|  |                       |           |                                       |
|--|-----------------------|-----------|---------------------------------------|
| TITULAR (COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL) / TITULAR (APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL) |                       |           | NIF/CIF                               |
| REPRESENTANT (COGNOMS I NOM) / REPRESENTANTE (APELLIDOS Y NOMBRE)                  |                       |           | NIF                                   |
| DOMICILI ALS EFECTES DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES      |                       |           | TELÈFON / TELÉFONO                    |
| LOCALITAT / LOCALIDAD  | PROVÍNCIA / PROVINCIA | C. POSTAL | CORREU ELECTRÒNIC/ CORREO ELECTRÓNICO |

(\*) D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, us informem que incorporarem les seues dades a fitxers per als fins d'aquesta sol·licitud i no se cediran a cap tercer, excepte per obligacions legals i a altres Administracions Públiques destinatàries del tractament. Autoritza l'Ajuntament a comprovar i completar les dades necessàries per a aquesta sol·licitud, els nostres propis arxius. Per a exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició s'ha d'adreçar per escrit a l'Ajuntament a la direcció que hi ha en la capçalera, adjuntant una fotocòpia del seu Document Nacional d'Identitat o equivalent. Según la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que incorporaremos sus datos a ficheros para los fines de esta solicitud y no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones legales y a otras Administraciones Públicas destinatarias del tratamiento. Autoriza al Ayuntamiento a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, según nuestros propios archivos. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirijase por escrito al Ayuntamiento a la dirección que verá en el membrete, adjuntando una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad o equivalente.

**B DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS**

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| NÚM. DE COMPTE-IBAN /<br>Nº DE CUENTA-IBAN   |                                       |
| RETENCIÓ DE IRPF EN LA FACTURA/ RETENCIÓN DE IRPF EN FACTURA SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | TIPO DE RETENCIÓ / TIPO DE RETENCIÓN: |

**C A CUMPLIMENTAR PER L'ENTITAT BANCÀRIA /  
A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA**

CERTIFIQUE L'EXISTÈNCIA DEL COMPTE REFERENCIAT EN "B. DADES BANCÀRIES" A NOM DEL TITULAR QUE APAREIX EN "A. DADES DE LA PERSONA INTERESSADA O REPRESENTANT"/

CERTIFICO LA EXISTENCIA DE LA CUENTA REFERENCIADA EN "B. DATOS BANCARIOS" A NOMBRE DEL TITULAR QUE APARECE EN "A. DATOS DE LA PERSONA INTERESADA O REPRESENTANTE".

L'APODERAT/ EL APODERADO

Segell Entitat Bancària / Sello Entidad Bancaria

Firma: \_\_\_\_\_

**D DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE**

EL SOL·LICITANT DECLARA QUE SÓN CERTES LES DADES BANCÀRIES QUE IDENTIFIQUEN EL COMPTE CORRENT AIXÍ COM LA RESTA DE DADES QUE S'ARREPLEGUEN EN EL PRESENT DOCUMENT. EL RÈGIM D'AQUESTA DECLARACIÓ RESPONSABLE ÉS EL DE L'ARTICLE 69 DE LA LLEI 39/2015 DE 1 D'OCTUBRE. SOL·LICITA QUE ELS PAGAMENTS ES REALITZEN MITJANÇANT AQUEST COMPTE. / EL SOLICITANTE DECLARA QUE SON CIERTOS LOS DATOS BANCARIOS QUE IDENTIFICAN LA CUENTA CORRIENTE ASÍ COMO EL RESTO DE DATOS QUE SE RECOGEN EN EL PRESENTE DOCUMENTO. EL RÉGIMEN DE ESTA DECLARACIÓN RESPONSABLE ES EL DEL ARTÍCULO 69 DE LA LEY 39/2015 DE 1 DE OCTUBRE. SOLICITA QUE LOS PAGOS SE REALICEN A TRAVÉS DE ESTA CUENTA.

La persona interessada o representant / La persona interesada o representante

Firma: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_