



Diputación Provincial
de Málaga

Tesorería General

TERCEROS

ALTA	<input type="radio"/>
BAJA	<input type="radio"/>
MODIFICACIÓN	<input type="radio"/>

SE DEBERA ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL CIF/NIF
(sólo si se presenta en soporte papel)

DATOS GENERALES		C.I.F./N.I.F.	<input type="text"/>
NOMBRE/ RAZON SOCIAL <input type="text"/>			
DOMICILIO <input type="text"/>			
MUNICIPIO <input type="text"/>		PROVINCIA / PAÍS	<input type="text"/>
CODIGO POSTAL <input type="text"/>	EMAIL <input type="text"/>	TELEFONO <input type="text"/>	FAX <input type="text"/>

DATOS BANCARIOS (PARA PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA)	
*El titular de la c/c abajo o expresada coincide con el NOMBRE/RAZON SOCIAL figurado en los DATOS GENERALES.	
CÓDIGO BIC <input type="text"/>	DESCRIPCIÓN BIC (ENTIDAD BANCARIA) <input type="text"/>
IBAN <input type="text"/>	<input type="text"/>

DILIGENCIA: El abajo firmante se responsabiliza de la veracidad y certeza de los datos detallados en el presente documento, tanto generales, como de identificación de la cuenta corriente, titularidad del mismo, que se designa por éste para que le sean abonados en la misma el importe de los pagos que le puedan corresponder; reconociendo carácter liberatorio a los pagos que se realicen, a favor de dicho tercero, en dicha cuenta corriente. Quedando exonerada la EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE MÁLAGA de cualquier responsabilidad derivada de los errores u omisiones que puedan existir en la codificación de la cuenta corriente especificada por el tercero, para que le sean efectuados los pagos de los créditos reconocidos a favor del mismo.

DE DE

A) Personas Físicas
Declaro, bajo mi responsabilidad, que la cuenta designada es de mi titularidad.
FIRMADO <input type="text"/>

B) Personas Jurídicas (a cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación ostentando el poder suficiente para ello).
Declaro, bajo mi responsabilidad, que actúo en representación del beneficiario del pago y la cuenta designada es de su titularidad.
FIRMADO <input type="text"/>
D.N.I. <input type="text"/>
CARGO <input type="text"/>

CERTIFICADO DE LA ENTIDAD FINANCIERA, indicando la conformidad de los datos del Titular de la cuenta arriba indicada
<input type="text"/> DE <input type="text"/> DE <input type="text"/>
SELLO Y FIRMA (Indicar identidad completa del/la firmante)

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, la Diputación de Málaga le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, a un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación de las solicitudes a que hace referencia el presente documento. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito ante el Registro General de la Diputación de Málaga o a través de la Oficina de Atención a la Ciudadanía. C/ Pacífico, 54. 29004 - MÁLAGA.