



**Ayuntamiento de Icod de los Vinos**

Registro de entrada

## ALTA O MODIFICACIÓN DE TERCEROS EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN CONTABLE

Unidad administrativa

Código de solicitud

Código de procedimiento

### Datos del/la interesado/a

<input type="checkbox"/> <b>Primer apellido</b>	<input type="checkbox"/> <b>Segundo apellido</b>	<input type="checkbox"/> <b>Nombre o razón social</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI/CIF/NIE o pasaporte	e-mail	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Datos del representante (en su caso)

<input type="checkbox"/> <b>Primer apellido</b>	<input type="checkbox"/> <b>Segundo apellido</b>	<input type="checkbox"/> <b>Nombre o razón social</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DNI/CIF/NIE o pasaporte	e-mail	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Medio preferente o lugar a efectos de notificaciones

Notificación telemática.  Notificación en papel (en su caso, señalar el lugar a efectos de notificaciones):

Vía	Número	Esc.	Piso	Puerta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código postal	Localidad	Provincia/País		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

### Tipo de solicitud

- Alta de datos bancarios.  Modificación de datos personales.  Modificación de datos bancarios.

### Datos retención de impuestos

- Arrendamientos.  Profesionales estimación objetiva (1%).  Otros.  Profesionales independientes  Actividad Empresarial

### Autorización, lugar, fecha y firma

Autoriza al Sr/a. Tesorero/a del Excmo. Ayuntamiento de Icod de los Vinos, para que las cantidades que deba percibir con cargo a los fondos de dicha Entidad, sean ingresadas en la cuenta del Banco o Caja que más abajo se detalla.

En Icod de los Vinos, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del interesado o representante

### Datos bancarios (a rellenar por la entidad bancaria)

Nombre de la entidad:	Domicilio:	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de cuenta bancaria (Se debe indicar el IBAN, Código de la entidad financiera, Código de oficina, Dígito de control y Número de cuenta):		
<input type="text"/>		
Código IBAN	Código SWIFT	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
D./Dña. _____		Sello y firma
certifica que la cuenta referenciada figura abierta a nombre del interesado que más arriba se detalla.		<input type="text"/>

## EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ICOD DE LOS VINOS.

Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el Ayuntamiento de Icod de los Vinos en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de gestionar la solicitud/es manifestada en el presente documento, dentro del procedimiento administrativo correspondiente. Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito acompañado de NIF en el Registro de Entrada del Ayuntamiento sito en Plaza Luis de León Huerta 2, 38430, Icod de los Vinos o por medio de la sede electrónica del Ayuntamiento. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).