|  |  |
| --- | --- |
| Logotipo del Ayuntamiento de Alcobendas | **COMUNICACIÓN DE ALTA O MODIFICACIÓN DE DATOS BANCARIOS** |

*LA PRESENTE COMUNICACIÓN DEBERÁ SER FIRMADA NECESARIAMENTE POR EL TITULAR*

*DE LA CUENTA O POR SU REPRESENTANTE O AUTORIZADO CON PODER SUFICIENTE*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA CORRIENTE** | | | | | | | | |
| NIF/CIF\* | Nombre o Razón Social\* | | | | | | | |
| Domicilio | | Número | Km | Bloque | Portal | Escalera | Piso | Puerta |
| Municipio | | | Provincia | | | | Código Postal | |
| Teléfono\* | Fax | Correo Electrónico | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS BANCARIOS. CÓDIGO IBAN COMPLETO\***  *En España el IBAN consta de 24 posiciones, comenzando siempre por ES* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **E** | **S** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre de la entidad de crédito donde se encuentra la cuenta corriente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*En el caso de que la cuenta corriente no esté completa o correctamente identificada no se procederá a tramitar el alta o la modificación solicitada.*

|  |
| --- |
| **Conformidad de la entidad de crédito sobre la titularidad y código IBAN comunicado**  *(Esta conformidad podrá ser sustituida por certificado de titularidad bancaria)*  Firma/Sello o Validación mecánica de la entidad de crédito |

*Cuando el titular de la cuenta sea una persona física bastará con que aporte fotocopia de documento bancario o documento igualmente justificativo, con antigüedad no superior a un mes, donde conste que el interesado es titular de la cuenta y el número de cuenta IBAN.*

|  |
| --- |
| **Firma del titular o representante legal\***  Alcobendas, a de de |

**\*** *Dato obligatorio*

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (REGLAMENTO EUROPEO 2016/679 de 27 abril de 2016)** | |
| **Responsable:** | DIRECCIÓN ÁREA ECONÓMICO-FINANCIERA |
| **Finalidad:** | Gestión de la administración tributaria del Ayuntamiento de Alcobendas. |
| **Legitimación:** | Cumplimiento de una misión realizada en el ejercicio de poderes públicos por imperativo legal. |
| **Destinatarios:** | No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal. |
| **Derechos:** | De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en la información adicional. |
| **Más información:** | Apartado “Aquí protegemos tus Datos” de la web municipal: <https://www.alcobendas.org> |