

FICHA DE TERCEROS

 Alta Modificación

1º DATOS DEL INTERESADO

Razón Social/ Apellidos y Nombre:

Tipo de Personalidad: Física
 Jurídica

CIF/NIF:

Domicilio:

Nº:

Piso:

Población:

Provincia:

C.P.:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

Datos del representante legal
(Para el caso de personas jurídicas)

Nombre y apellidos:

NIF:

Teléfono:

Domicilio:

2º DOMICILIACIÓN BANCARIA. CERTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIA

DATOS BANCARIOS

Nombre de la Entidad:

Sucursal/Agencia (Localidad):

IBAN:

Certifico que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular referenciado en el apartado 1º, con NIF/CIF nº _____, tiene abierta en esta entidad.

En _____, a _____ de _____ de 20____

(firma y sello de la entidad bancaria)

Fdo:

NIF:

El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la Entidad Financiera a través de las cuales se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando ADIMAN exonerada de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones de los mismos.

En _____, a _____ de _____ de 20____

(firma y sello)

Fdo.:

El interesado o Representante

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que trataremos de forma confidencial los datos solicitados, y de que al facilitarnos los mismos, Ud consiente expresamente que ADIMAN los incorpore a un fichero automatizado e inscrito en el registro de la Agencia Española de Protección de Datos por parte de ADIMAN, y sean tratados con el fin de permitir las correspondientes operaciones económicas, así como recibir información sobre las actividades que ADIMAN desarrolla. Así mismo podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en cumplimiento de lo establecido en la LOPD, enviando comunicación escrita a ADIMAN como responsable de Fichero y Tratamiento en la dirección: C/ Luis de Mateo, 2. 16239 Casasimarro (Cuenca).