**DESIGNACIÓN DE CONTA BANCARIA** *(INSTRUCCIÓNS AO DORSO)*

1. **DATOS DO TERCEIRO (1)**

NIF/CIF/NIE NOME E APELIDOS/RAZÓN SOCIAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

ENDEREZO FISCAL

|  |
| --- |
|  |

POBOACIÓN CÓDIGO POSTAL PROVINCIA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

TELÉFONO ENDEREZO ELECTRÓNICO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

1. **DATOS DO REPRESENTANTE (2)**

NIF/CIF/NIE NOME E APELIDOS/RAZÓN SOCIAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**III ALTA DE DATOS BANCARIOS (3)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO IBAN** | **CÓD. ENTIDADE** | **C. SUCURSAL** | **D.C.** | **NÚMERO DE CONTA** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**A CUBRIR POLA ENTIDADE FINANCEIRA**

**CERTIFICO** que a conta bancaria indicada figura aberta nesta entidade a nome do terceiro, en calidade de titular, reflectido no apartado I.

 Pola entidade de crédito

|  |  |
| --- | --- |
| Data e selo da entidade financeira | Asdo.  |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

(Sinatura do terceiro ou representante)

**Este documento só terá validez si está asinado dixitalmente pola persoa interesada ou pola persoa representante**

|  |
| --- |
| ***INSTRUCIÓNS*** |
| ***Só se admitirán impresos orixinais. Non poderán conter emendas nin riscaduras. Completaranse os cadros que procedan sen deixar ocos en branco e poderanse cubrir en forma mecánica ou manuscrita. As letras manuscritas deberán ser maiúsculas e perfectamente lexibles.*** |
| (1) APARTADO I. DATOS DO TERCEIRO |
| Deberá presentar unha fotocopia do documento nacional de identidade ou do número de identificación fiscal ou, no seu caso, o número de identificación de estranxeiros, salvo que o presentase con anterioridade. |
| (2) APARTADO II- DATOS DO REPRESENTANTE |
| Deberá presentar o documento acreditativo da representación. |
| (3) APARTADO III. ALTA DE DATOS BANCARIOS |
| Cando a alta sexa solicitada por unha persoa física que actúe no seu propio nome e representación non será preciso o selo e sinatura da entidade bancaria, bastará que achegue xunto co impreso un documento bancario no que figure como titular da conta e o código IBAN da conta (fotocopia da libreta de aforro, extracto bancario, etc.) |
| (5) SINATURA |
| Este documento non terá validez sen a sinatura do terceiro ou do seu representante. |

***PROTECCIÓN DE DATOS***

|  |
| --- |
| **Responsable do tratamento:** Concello de Ordes da Coruña con dirección en Rúa Alfonso Senra, 108, 15680 Ordes (A Coruña).**Delegado de protección de datos:** Para calquera dúbida pode dirixirse ao Delegado de Protección de datos do Concello a través do seguinte correo electrónico: <https://concello.ordes.gal/p/proteccion-de-datos> **Finalidade do tratamento:** Os datos facilitados serán tratados para a tramitación administrativa que se derive da xestión deste formulario.**Lexitimación:** A lexitimación para o tratamento dos datos persoais baséase no cumprimento dunha obrigación legal, no cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos conferidos ao responsable do tratamento.**Destinatarios/as:** Os datos poderán ser comunicados ás Administracións Públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou por obrigación legal.**Prazo de conservación: O Concello** conservará os datos durante o tempo que sexa necesario para cumprir coa finalidade para a que se solicitaron e para determinar as posibles responsabilidades que se poidan derivar da finalidade exposta e do tratamento dos datos.**Dereitos:** Poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación ao tratamento e portabilidade dos datos a través da sede electrónica do Concello de Ordes ou presencialmente nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común. |