



**SOLICITUDE DE APERTURA/MODIFICACIÓN DE FICHA DE TERCEIRO  
E PAGAMENTO POR TRANSFERENCIA**

**PERSOA FÍSICA**

**DATOS DO/A INTERESADO/A**

**(A cubrir polo/a interesado/a)**

APELIDOS:		NOME:
NIF:	VIA PÚBLICA, Nº, PISO, PORTA:	
LOCALIDADE:		
CÓDIGO POSTAL:	PROVINCIA:	
TELÉFONO:	MAIL:	
Data: .....		Conforme: O/A TERCEIRO/A
Asdo.: .....		

**DATOS BANCARIOS**

**(A cubrir pola Entidade Financeira)**

ENTIDAD FINANCEIRA (Banco ou Caixa):		SUCURSAL:				
VÍA PÚBLICA:		Nº				
LOCALIDADE:	CÓDIGO POSTAL:	PROVINCIA:				
<b>IBAN</b>	Código internacional de conta bancaria					
Data: .....		Certificamos que a conta sinalada figura aberta nesta Entidade a nome do/a interesado/a arriba mencionado: (Sinatura e selo da Entidade Financeira)				

De conformidade co disposto na Lei de Protección de Datos (L.O.15/1999), os datos de carácter persoal, recollidos neste impreso, serán incorporados a un fichero automatizado coa exclusiva finalidade do seu uso dentro deste Concello. O/A titular dos mesmos pode exercer o seu dereito de rectificación ou cancelación, nos termos da Lei, dirixíndose ó Excmo. Concello de Bueu (Pontevedra).

**SR. ALCALDE- PRESIDENTE DO EXCMO. CONCELLO DE BUEU**

(A/A TESOURERÍA)

Rúa de Eduardo Vincenti, nº 8.

36930 BUEU (Pontevedra).-