



**1. DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES**

1.1. Dades de la persona interessada / *Datos de la persona interesada*

Nom i cognoms / <i>Nombre y apellidos</i>	NIF/CIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.2. Dades del/la representant / *Datos del/la representante*

Nom i cognoms / <i>Nombre y apellidos</i>	NIF/CIF	Relació / <i>Relación</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.3. Dades a efectes de notificació / *Datos a efectos de notificación*

Adreça/Direcció / <i>Dirección</i>	Localitat i província / <i>Localidad y provincia</i>	CP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telèfon / <i>Teléfono</i>	FAX	Adreça electrònica/Direcció electrònica / <i>Dirección electrónica</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**2. EXPOSE / EXPONGO:**

(Continueu al dors) / *(Continuad al dorso)*

**Documents que adjunte / Documentos que adjunto:**

- Justificant del pagament / *Justificante del pago*
- Fotocòpia del DNI/ *Fotocopia del DNI*
- Documents que acrediten la representació, si és el cas/ *Documentos que acrediten la representación, en su caso*
- Fitxa de tercers acreditativa del compte (si la sol·licitud de devolució supera els 1.000 € i la mateixa no s'ha presentat amb anterioritat/ *Ficha de terceros acreditativa de la cuenta (si la solicitud de devolución supera los 1.000 € y la misma no se ha presentado con anterioridad)*
- Número de compte el titular de la qual és qui figura en el punt 1.1 de la present sol·licitud/ *Número de cuenta cuyo titular es quien figura en el punto 1.1 de la presente solicitud*

Entidad financiera  Sucursal

IBAN	Internacional	Entidad	Oficina	DC	Número de cuenta

**3. SOL·LICITE / SOLICITO:**

Signatura de la persona interessada o el seu representant/ *Firma de la persona interesada o su representante*

Onda,  de/d'  de

**AJUNTAMENT D'ONDA / AYUNTAMIENTO DE ONDA**

L'Ajuntament d'Onda guardarà secret de les dades de caràcter personal que ens heu facilitat i us garanteix l'adopció de les mesures de seguretat necessàries per a la vostra confidencialitat. Així mateix, us informem que teniu reconeguda la possibilitat d'exercitar gratuïtament els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició sobre les vostres dades en els termes establerts en la llei orgànica 15/1999, BOE 14/12/1999.  
El Ayuntamiento de Onda guardará secreto respecto de los datos de carácter personal que nos habéis facilitado y os garantiza la adopción de las medidas de seguridad necesarias para velar por vuestra confidencialidad. Asimismo os informamos que podéis ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre vuestros datos en los términos previstos en la Ley orgánica 15/1999, BOE 14/12/1999.



**I. DADES DEL CREDITOR/TERCER.** (S'haurà d'acompanyar fotocòpia del NIF/NIE)

Nom i cognoms o denominació social:		NIF/NIE:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Domicili fiscal:			
<input type="text"/>			
Localitat	Província:	País:	CP:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telèfon:	Adreça electrònica:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

**II. DADES DEL REPRESENTANT:**

Nom i cognoms:	NIF/NIE:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**III. ALTA DE DATOS BANCARIOS.**

Entitat financiera	<input type="text"/>	Sucursal	<input type="text"/>		
<b>IBAN</b>	Internacional	Entitat	Oficina	DC	Número de compte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**A OMLIR PER L'ENTITAT DE CRÈDIT**

Certifique, a petició de la persona reflectida en "I. Dades del creditor/tercer", que el compte que figura en "III. Alta de dades bancàries" existeix i s'encontre oberta al seu nom, als efectes de la recepció dels pagaments que a la mateixa li vaja a ordenar l'Ajuntament d'Onda.

PER L'ENTITAT DE CRÈDIT

(Segell de l'entitat de crèdit)

Data:	Signat:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**IV. DECLARACIÓ RESPONSABLE**

El sol·licitant declara que són certes les dades bancàries que identifiquen el compte bancari, així com la resta de les dades que s'arrepleguen en el present document. El règim d'aquesta declaració responsable és el de l'article 71 Bis de la Llei 30/1992, de 26 de novembre. Sol·licita que els pagaments que puguin correspondre-li es realitzen a través del compte bancari.

(Signatura del creditor o representant)

En  a  de  de

Aquest document no surtirà efectes si no ha sigut diligenciat per l'entitat financiera.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley de Protección de datos (LO 15/1999), los datos de carácter personal recogidos en este impreso serán incorporados en un fichero automatizado con la exclusiva finalidad de su uso dentro de este Ayuntamiento. El/La titular de los mismos puede ejercer su derecho de rectificación o cancelación en los términos de la Ley, dirigiéndose al Ayuntamiento de Onda.

## INSTRUCCIONS:

Haurà d'omplir-se i presentar-se aquest imprés sempre que l'interessat iniciï la seua relació amb aquest Ajuntament o bé quan no l'haguera omplert amb anterioritat, així com quan vullga canviar el compte bancari a través de la qual desitja rebre els pagaments que li puguin correspondre.