



c/ Rafael Altamira, 3 – 1º C - ALICANTE
Telf : 965 20 97 94 Fax: 965 21 80 39
e-mail: patronato.escuelas@alicante-ayto.es
www.alicante-ayto.es/escuelas/

I.DATOS DEL ACREEDOR

Nombre o razón social										N.I.F. /C.I.F.										
Domicilio										Municipio										
Cód. Munic.			Provincia				Código Postal			Teléfono					Fax					
Actividad económica							Código			Sector					Código					
Representante										N.I.F. del representante										

II. FORMA DE PAGO

Transferencia bancaria	(Indicar la cuenta que proceda en Alta y/o dar de Baja en su caso)
------------------------	--

BAJA DE DATOS BANCARIOS

Banco	Código Cuenta Cliente									
Sucursal	banco	sucursal	d.c.	número	de cuenta					

ALTA DE DATOS BANCARIOS

Banco	Código Cuenta Cliente									
Sucursal	banco	sucursal	d.c.	número	de cuenta					

Alicante, a de de 20

Firma de acreedor o representante

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA.

Certifico la existencia de la cuenta referenciada en ALTA DE DATOS BANCARIOS abierta a nombre del titular que se refleja en "Datos del acreedor".

Sello de la Entidad

EL APODERADO,

Fdo: _____

En cumplimiento de la ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos personales facilitados serán incorporados y tratados en el fichero "Contabilidad" titularidad de PATRONATO MUNICIPAL DE ESCUELAS INFANTILES DE ALICANTE con la finalidad de gestionar su solicitud de alta de tercero en el Patronato. Dichos datos podrán ser cedidos a la entidad financiera indicada con el objeto de certificar la existencia de la cuenta referida a nombre de la personal reflejada en el formulario de solicitud. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita dirigida a la sede del Patronato, sita en c/ Rafael Altamira, nº 3-1º C, 03002 Alicante, o bien por correo electrónico a la dirección patronato.escuelas@alicante-ayto.es

INSTRUCCIONES

1º. Consigne los datos generales, datos bancarios y adjunte fotocopia del NIF o CIF.

2º. Los datos bancarios deberán ser confirmados por la Entidad Financiera. El interesado podrá utilizar este impreso para cambiar la domiciliación de sus abonos, rellenando las casillas "Baja de datos bancarios" y optando a la vez por otra cuenta bancaria.

4º. ACTIVIDAD ECONOMICA. Consigne la actividad que corresponda y haga constar su código, de entre los siguientes:

Agropecuarias	10	Químicas y conexas	45	Otros transportes	63
Pesquerías	11	Papel, edición e imprenta	46	Comunicaciones	70
Industria extractiva	20	Textil, papel y calzado	47	Comercio	80
Petróleo y derivados	30	Productos alimenticios	48	Hostelería	81
Electricidad	31	Demás manufacturas	49	Alquiler de viviendas	90
Gas y otras formas de energía	32	Vivienda	50	Desarrollo regional y sectorial	91
Distribución de agua	33	Urbanismo	51	Servicios Culturales	92
Metalúrgica transformación	41	Obras públicas	52	Turismo	93
Constr.mat.transp.terrestre	42	Transporte marítimo	60	Servicios informática	94
Constr.mat.transp.naval	43	Transporte ferroviario	61	Servicios financiación	95
Constr.mat.transp.aéreo	44	Transporte aéreo	62	Otros servicios	96

5º.SECTOR.Consigne el sector que corresponda y haga constar su código, de entre los siguientes:

Estado	10	Corporación local	14	Empresas privadas	18
Organismos autónomos admtvos	11	Comunidad autónoma	15	Familias e instituc no lucrativas	19
Organismos auton. no admtvos	12	Otros Entes públicos	16	Exterior	20
Seguridad Social	13	Empresas públicas	17		

6º.LUGAR DE PRESENTACION. Este impreso deberá presentarse en la **sede del Patronato**, c/ Rafael Altamira, nº3- 1ºC (03002) Alicante, y los datos expresados surtirán efectos a partir de la concesión de procedimiento que será notificada al interesado._

A RELLENAR POR EL PATRONATO

Tipo de tercero	Tipo de pago	Naturaleza	Ordinal de tercero
-----------------	--------------	------------	--------------------

VERIFICACION DE LA REPRESENTACION Y ACUERDO DE ALTA DE TERCERO Y PROCEDIMIENTO DE PAGO.

En virtud del documento presentado, D.....tiene personalidad para representar a..... a los efectos expresados en su instancia y se acuerda conceder el Alta y el procedimiento de pago que se solicita.

Alicante, a.....de.....de 20....

EL TESORERO,

Fdo:_____