

1.- DATOS DEL TERCERO (Se deberá acompañar fotocopia del NIF o CIF).

Apellidos o Razón Social			Nombre		N.I.F./C.I.F.
Domicilio Fiscal				Municipio	
Provincia	Cód.Postal	Teléfono	Fax	e-mail	

2.- DATOS DEL REPRESENTANTE (Se deberá acompañar fotocopia del NIF o CIF y documento de representación, salvo que, para personas jurídicas, se utilice certificado digital de representación para su firma).

Representante	N.I.F. del representante

Nombre de la Entidad		Sucursal
Domicilio de la Entidad		Código Postal
Población	Provincia	País

Autorizo al servicio de Tesorería de la Agencia Local de Desarrollo Económico y Social del Excelentísimo Ayuntamiento de Alicante para que, con fecha de efectos a partir de la concesión del alta y una vez verificados los datos consignados, el pago de las obligaciones derivadas de contratos de obras, prestación de servicios, suministros, subvenciones concedidas, devoluciones de ingresos, fianzas en metálico, etc., reconocidas por esa corporación a favor del acreedor indicado, se realice, mediante la modalidad de transferencia bancaria con abono en la Entidad Financiera y cuenta, de la que es titular, cuyos datos se indican a continuación.

El régimen de esta declaración responsable es el del artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.

Asimismo autorizo a la Entidad Financiera, en caso de que la Agencia Local le solicite directamente la acreditación de la titularidad de cuenta, nombre, N.I.F. e IBAN a que confirme, en un plazo máximo de 2 días hábiles, dichos datos. Ello en garantía de lo previsto en la Ley 16/2009 respecto al identificador único, en especial, en sus artículos 2 y 44.

PAGOS EN EUROS (S.E.P.A) (identificador de cuenta de pago IBAN)

IBAN (Código Internacional de Cuenta Bancaria)																											

(Se deberá aportar siempre fotocopia de la libreta de ahorro, cheque, extracto o cualquier otro documento expedido por la Entidad Financiera, donde consten el nombre del titular, NIF/CIF y el número de cuenta IBAN)

Alicante, a _____ de _____ de 20__

Firma de titular o representante

VERIFICACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN Y ACUERDO DE ALTA DE TERCERO

En virtud del documento presentado, el/la SR/Sra....., tiene personalidad para representar a

Alicante, a de de 20....

POR TESORERÍA,

Protección de datos.- De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD), le informamos que los datos personales facilitados por Vd. de forma libre y voluntaria, en el presente documento, serán tratados bajo la responsabilidad de la Agencia Local de Desarrollo Económico y Social del Excmo. Ayto. de Alicante, exclusivamente para el envío de comunicaciones que pudieran ser de su interés.

Igualmente le informamos que estos datos, se conservarán en cumplimiento de la normativa legal vigente, así como en base a las potestades establecidas a tal efecto, en la normativa de referencia como Administración Pública. En ningún caso, los datos serán comunicados a terceros, salvo las comunicaciones obligatorias por imperativo legal o por petición expresa de Vd. También le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose por escrito a: C/ Jorge Juan N.º 21, 2º, C.P. 03002 de Alicante, o enviando un mensaje al correo electrónico a dpd.impulsalicante@alicante.es. Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en www.agpd.es.

1.- DADES DEL TERCER (S'haurà d'acompanyar fotocòpia del NIF o CIF)

Cognoms o Raó Social		Nom		N.I.F./C.I.F.
Domicili Fiscal			Municipi	
Província	Cod.Postal	Telèfon	Fax	e-mail

2.- DADES DEL REPRESENTANT (S'haurà d'acompanyar fotocòpia del NIF o CIF i document de representació llevat que per a persones jurídiques, s'utilitze certificat digital de representació per a la seua signatura)

Representant	N.I.F. del representant

Nom de l'Entitat		Sucursal
Domicili de l'Entitat		Codi Postal
Població	Província	País

Autoritze al servei de Tresoreria de l'Agència Local de Desenvolupament Econòmic i Social de l'Excel·lentíssim Ajuntament d'Alacant perquè, amb data efectes a partir de la concessió de l'alta i una vegada verificades les dades consignades, el pagament de les obligacions derivades de contractes d'obres, prestació de servicis, subministraments, subvencions concedides, devolucions d'ingressos, fiances en metàl·lic, etc., reconegudes per eixa corporació a favor del creditor indicat, es realitze, per mitjà de la modalitat de transferència bancària amb pagament en l'Entitat Financera i el compte, de què és titular, les dades del qual s'indiquen a continuació.

El règim d'esta declaració responsable és el de l'article 69 de la Lei 39/2015, de 1 de octubre.

Aixa mateix autoritze l'Entitat Financera, en el cas que l'Agència Local li sol·licite directament l'acreditació de la titularitat de compte, nom, NIF i IBAN que confirme, en un termini màxim de 2 dies hàbils, les dades esmentades. Això en garantia del que preveu la Llei 16/2009 quant a l'identificador únic, en especial, en els seus articles 2 i 44.

PAGAMENTS EN EUROS (S.E.P.A) (identificador de compte de pagament IBAN)

IBAN (Codi Internacional de Compte Bancari)																											

(S'haurà d'aportar sempre fotocòpia de la llibreta d'estalvi, xec, extracte o qualsevol altre document expedit per l'Entitat Financera, on consten el nom del titular, NIF/CIF i el número de compte IBAN)

Alacant, a de de 20.....

Firma de titular o representant

VERIFICACIÓ DE LA REPRESENTACIÓ Y ACORD D'ALTA DE TERCER.

En virtut del document presentat, el/la SR/Sra..... té personalitat per a representar a als efectes expressats en la seua instància i s'acorda concedir l'Alta.

Alacant, a de de 20.....

PER TRESORERIA,

Protecció de dades.- De conformitat amb el que disposa el Reglament (UE) 2016/679 de 27 d'abril de 2016 (RGPD), l'informem que les dades personals facilitades per vostè, de forma lliure i voluntària, en el present document, seran tractades sota la responsabilitat de l'Agència Local de Desenvolupament Econòmic i Social de l'Excm. Aj. D'Alacant, exclusivament per a l'enviament de comunicacions que puguin ser del seu interès.

Igualment l'informem que aquestes dades, es conservaran en compliment de la normativa legal vigent, així com en base a les potestats establertes a aquest efecte, en la normativa de referència com a Administració pública. En cap cas, les dades seran comunicades a tercers, llevat de les comunicacions obligatòries per imperatiu legal o per petició expressa de vostè. També li informem que pot exercir els drets d'accés, rectificació, portabilitat i supressió de les seves dades i les de limitació i oposició al seu tractament dirigint-se per escrit a: C / Jorge Juan Núm 21, 2n, CP 03002 d'Alacant, o enviant un missatge al correu electrònic a dpd.impulsalicante@alicante.es Si considera que el tractament no s'ajusta a la normativa vigent, podrà presentar una reclamació davant l'autoritat de control a www.agpd.es.