

---

SOLICITUD

TERCEROS

---

Alta

DATOS DEL INTERESADO

Razón Social o Apellidos y Nombre					
Tipo de personalidad		CIF/ NIF			
Domicilio					
Población			Provincia		C. P.
Teléfono		Fax		Email	

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Apellidos y Nombre		NIF			
Domicilio					
Población			Provincia		C. P.
Teléfono		Fax		Email	

DATOS BANCARIOS INTERESADO

IBAN Cuenta Bancaria	
----------------------	--

En virtud de la presente, SOLICITO:

ALTA de la cuenta bancaria en las entidades:

Diputación de Badajoz (En todo caso)

- Consorcio de Prevención y Extinción de Incendios (CPEI)  
 Consorcio de Gestión de Servicios Mediambientales (PROMEDIO)  
 Patronato Provincial de la Escuela de Tauromaquia

Asimismo, en relación con el alta de la cuenta bancaria solicitada:

Autorizo a la Tesorería de la Diputación Provincial de Badajoz para que las cantidades que deba percibir, sean transferidas a la cuenta bancaria cuyo alta se solicita, causando baja, en su caso, de la anterior cuenta en su día designada.

Declaro que la cuenta bancaria cuyo alta se solicita es de mi titularidad, como así lo acredita el Anexo I en virtud del cual la entidad financiera confirma los datos bancarios contenidos en la presente solicitud.

Declaro la veracidad de los datos contenidos en la presente solicitud, exonerando de responsabilidad a la Tesorería de la Diputación Provincial por cualquier error u omisión que pudiera existir en la misma.

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA: Se adjunta Anexo I emitido por la entidad financiera y acreditativo de la titularidad de la cuenta bancaria. \*

## MEDIO DE COMUNICACIÓN Y NOTIFICACIÓN

Email:
--------

En todo caso, será el medio utilizado para aquellos interesados que están obligados a relacionarse de forma electrónica con la Administración, es decir, los sujetos previstos en el artículo 14.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común. Asimismo, cuando el interesado sea persona física podrá elegir como medio preferente de comunicación y notificación el telemático.

Cualquier otro medio que permita tener constancia de su recepción, en el caso de que el interesado sea persona física. En este caso, el lugar señalado a efectos de notificaciones:
---

Dirección:	
Código Postal:	
Localidad:	

La comunicación/notificación telemática, se llevará a cabo a través de la Sede Electrónica de las entidades cuyo ALTA solicito.

En Badajoz, a ..... de .....de .....

\*En relación al Anexo I , cuya presentación es obligatoria, y en su caso, al amparo de lo establecido en el artículo 28.6 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común, la Tesorería podrá solicitar el cotejo de las copias aportadas por el interesado, para lo que podrán requerir, en cualquier momento, la exhibición del documento o de la información original.

Respecto a los datos de carácter personal contenidos en el presente formulario, será responsable del tratamiento la Diputación Provincial de Badajoz. La finalidad del tratamiento es el procedimiento de gestión de los pagos efectuados por la entidad responsable de su tratamiento. No se prevén cesiones o transferencias de datos, salvo las legal o judicialmente establecidas. En todo caso, el interesado, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos, limitación u oposición, retirar el consentimiento prestado o reclamar ante la autoridad de control. Para cualquier información adicional podrá dirigirse al Delegado De Protección de Datos de la Diputación Provincial de Badajoz, Juan Enrique Vión Pérez, Área de Presidencia y Relaciones Insitucionales 924212237 [dpd@dip-badajoz.es](mailto:dpd@dip-badajoz.es). Y respecto a la autoridad de control podrá dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos C/ Jorge Juan n.º 6, 28001 Madrid.

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN DE BADAJOZ

ANEXO I  
SOLICITUD  
TERCEROS  
Alta

Entidad financiera:

IBAN

PAIS	DC IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	N.º DE CUENTA															

CÓDIGO BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Certificamos que la cuenta corriente descrita figura abierta en esta entidad bancaria a nombre de:

Razón Social o Apellidos y Nombre:

\_\_\_\_\_CIF/NIF\_\_\_\_\_

Lo que hago constar ante la Tesorería Provincial de la Diputación Provincial de Badajoz.

En Badajoz, a \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_de 20.....

Sello y Firma Entidad Financiera

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN DE BADAJOZ