



**FICHA DE TERCEROS – PROVEEDORES / ACREEDORES**

Alta 999-800       Modificación 999-801       Baja 999-802       Mod. D.Banc. 999-805

DATOS DEL SOLICITANTE		
Nombre:		NIF/NIE/PAS:
Apellido 1:	Apellido 2:	
Domicilio:		
Provincia:	Localidad:	C.Postal:
Telf.:	E-mail:	

DATOS REPRESENTANTE (si procede)	
Apellido 1:	Apellido 2:
Nombre o Razón social:	NIF/NIE/PAS/CIF:

NOTIFICACIÓN
Recibirá un aviso por e-mail y/o móvil y/o carta sobre la inclusión de la notificación en la Oficina Virtual/Carpeta Ciudadana en la sede electrónica <a href="http://www.huercal-overa.es">www.huercal-overa.es</a> . Para acceder a la misma será necesario disponer de certificado electrónicos de la FNMT-RCM o DNI electrónico.
<input type="checkbox"/> Deseo la práctica de notificación por medios en papel. Indicar domicilio a efectos de notificación:
Dirección:
<input type="checkbox"/> Deseo la práctica de notificación por medios electrónicos. Aviso de notificación en:
E-mail:
Telf. Móvil N°:

CUENTA BANCARIA PARA TRANSFERENCIA	
Swift BIC	N° de cuenta IBAN

**Cláusula Información y Consultas:**

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SOLICITUD DE INFORMACIÓN Y CONSULTAS responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE HUÉRCAL-OVERA con la finalidad de GESTIONAR LAS SOLICITUDES INFORMACIÓN DE CUALQUIER ÍNDOLE, RELACIONADA CON EL FUNCIONAMIENTO Y ACTIVIDADES DEL AYUNTAMIENTO DE HUÉRCAL-OVERA, en base a la legitimación de OBLIGACION LEGAL e INTERES PUBLICO. [Mas informacion sobre Proteccion de Datos personales en este enlace](#), en el apartado de privacidad de [www.huercal-overa.es](http://www.huercal-overa.es) o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión.

Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad, tal como se indica en la [información del enlace](#).

Con la firma de este formulario ya sea con la firma manuscrita o electrónica, confirmo que he leído y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad SOLICITUD DE INFORMACIÓN Y CONSULTAS.

Ei/La abajo firmante declara bajo su responsabilidad, que son ciertos absolutamente todos los datos y documentos presentados cuya información no ha experimentado variación, en veraz y está plenamente vigente, asumiendo las responsabilidades legales en caso contrario. Los datos bancarios consignados anulan y sustituyen cualquier otro apartado con anterioridad.



En Huércal-Overa, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Firma solicitante:
Fdo: _____.
D.N.I. / N.I.E. nº _____.