

email: lopd@dphuesca.es .

ANEXO III

FICHA DE TERCEROS				
A14-				
□ Alta □ Mo 1. DATOS DEL SOL	odificación ICITANTE			
Nombre y Apellidos / Razón Social			CIF / NIF	
Trombre y Apomaco A	Tracon occiar		0.1.7.1.11	
Dirección				
Código Postal	Municipio		Provincia	
T 1/6	-	- "		
Teléfono	Fax	Email		
<u> </u>				
	RESENTANTE (si proce	ede)	NIF	
Nombre y Apellidos /	Razon Social		NIF	
Dirección				
Código Postal	Municipio		Provincia	
Teléfono	Teléfono Email			
	BANCARIA. CERTIFICA			
	s bancarios reseñados correspo , tiene abierta en est		ue el titular referenciado en el apartado 1, con NIF/CIF nº	
	En a_	de	de 2.0	
	(Firma	a y sello de la entidad	d bancaria)	
Fdo:			NIF:	
i do.			IVII .	
cuenta y la Entidad	Financiera a través de las cu	uales se desean rec	ente, tanto generales como bancarios, que identifican la cibir los pagos que puedan corresponder, quedando el ada de errores u omisiones en los mismos.	
	En Secastilla, a	de	de 2.0	
	EI	interesado o represe	entante,	
	SR. ALCALDE DE	L AYUNTAMIEN	NTO DE SECASTILLA	
	rigente normativa de protección de	e datos, se le informa o	que los datos facilitados a través del presente formulario serán	
tratados por el Ayuntamiento	o de Secastilla, que actúa como resp	ponsable del tratamiento	to, con la finalidad de tramitar su solicitud.	

C/ Horno, 1 Tel. / Fax: 974 540227 www.secastilla.es e – mail: ayuntamiento@secastilla.com 22439 Secastilla

Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de su datos, así como los de limitación u oposición a su tratamiento, cuando procedan, ante Alcaldía. Si en el ejercicio de sus derechos no ha sido debidamente atendido, podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. No obstante, con carácter previo y potestativo, podrá dirigirse al Delegado de Protección de Datos a través del