



## FICHA DE TERCERO PERSONA FÍSICA

(Los datos deberán ser rellenados con letra de imprenta bien legible y no se admitirán tachaduras ni raspaduras, exigiéndose, para su validez, la **presentación en documento original**, sin cuyos requisitos no será aceptada.)

FECHA DE RECEPCIÓN \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### TIPO DE MOVIMIENTO (A rellenar por el Tercero, señalando lo que proceda)

- Alta de Tercero
- Modificación de datos bancarios:  Cancelación c/cte. anterior.  
 Alta nueva c/cte. manteniendo vigente anterior.
- Modificación datos identificativos del tercero sin modificación de datos bancarios.

(En el supuesto de que el tercero cuente con certificado electrónico, la **firma podrá realizarse en forma digital y presentarse de forma telemática** en la Sede Electrónica de la Diputación de Toledo ([www.diputoledo.es](http://www.diputoledo.es) Sede Electrónica), en aplicación de lo establecido en la Ley 39/2015, de 1 de octubre y demás disposiciones normativas acompañando certificado o justificante de la entidad bancaria que acredite la veracidad de la cuenta corriente).

### DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TITULAR DE LA CUENTA. (A rellenar por el Tercero)

- N.I.F./N.I.E. \_\_\_\_\_
- Apellidos y nombre \_\_\_\_\_
- Domicilio \_\_\_\_\_
- Municipio \_\_\_\_\_
- Provincia \_\_\_\_\_ Cód. Postal \_\_\_\_\_
- Nacionalidad \_\_\_\_\_
- Teléfono \_\_\_\_\_ Tlf. Móvil \_\_\_\_\_
- Email \_\_\_\_\_

**EL TERCERO**, (firma de la persona física) Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_ (a efectos IRPF)

### DATOS BANCARIOS (Cumplimentar y sellar por la Entidad Bancaria. Se exige, necesariamente, la **firma del apoderado de la entidad, con su identificación personal**, sin cuyo requisito no será aceptada la Ficha de Tercero. En el supuesto que el tercero opte por la firma y presentación telemática de la Ficha este apartado será cumplimentado por el propio tercero interesado, y acompañará certificado o justificante expedido por la entidad bancaria.)

- Banco/Caja \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_
- Agencia/Sucursal \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_
- IBAN \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (24 dígitos)
- CÓDIGO BIC: \_\_\_\_\_

La entidad financiera acredita que la titularidad de la cuenta reseñada se corresponde con la identificación que se indica en el presente documento.

**CONFORME**, (firma del apoderado y sello de la Entidad) Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y normas de desarrollo, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario van a ser incorporados para su tratamiento a fichero automatizado de datos. Con el fin de facilitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición puede dirigirse por escrito a: