



EXCMO. CABILDO INSULAR  
DE LA GOMERA  
C/ Profesor Armas Fernández,  
nº2  
38800-S.S.Gomera-S.C.Tenerife  
Tfno:922140106 Fax:922140151

LIMPIAR FORMULARIO

**TESORERIA**  
**MODELO DATOS**  
**DE TERCEROS**

Alta	<input type="checkbox"/>
Modificación	<input type="checkbox"/>

**DATOS IDENTIFICATIVOS DEL TERCERO** **Nº CONTROL:**

N.I.F. o C.I.F.:					
Apellidos y nombre o Razón Social					
Domicilio					
Código Postal		Población			
Provincia				País	
Teléfono - 1		Teléfono - 2		Fax	
Correo electrónico					
Nombre y Apellidos del Representante:					
N.I.F./N.I.E.:					
Cargo o representación:					

**DATOS BANCARIOS**

	PAÍS	Código de Entidad	Cdigo Sucursal	DC	Número de la Cuenta
<b>CÓDIGO IBAN*</b>					
Entidad				<b>Código Postal</b>	
Domicilio					
Población					
Titular de la cuenta					

**DECLARACION RESPONSABLE Y AUTORIZO (a cumplimentar por el interesado).**

**DECLARO** que son ciertos y completos todos los datos del presente modelo y corresponden a la cuenta de mi titularidad, **AUTORIZANDO** al Tesorero/a para que, en tanto no sea modificado o cancelado, las cantidades que se deban percibir del Excmo. Cabildo Insular de La Gomera y sus Organismos Autónomos, sean ingresados en la cuenta IBAN reseñada.

Así mismo, **MANIFIESTO** haber recibido y/o leído la **Cláusula** referente a la **Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales**.

En   
(Firma del tercero o su representante)

Fdo.:   
En calidad de:   
DNI:

(Sello y firma de la Empresa)

**LA MODIFICACIÓN DE LOS DATOS INFORMADOS SE DEBERAN HACER CONSTAR OBLIGATORIAMENTE EN ESTE MISMO DOCUMENTO, SEÑALANDO QUE SE TRATA DE UNA MODIFICACION DEL ALTA DE TERCEROS, A LOS EFECTOS QUE CORRESPONDAN.**

## CLAUSULA PROTECCIÓN DE DATOS

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD) se informa que, los datos solicitados y/o recogidos, serán incorporados a un fichero titularidad del Excmo. Cabildo Insular de La Gomera cuya finalidad es la gestión de datos de los proveedores o para envíos informativos relacionados con esta autorización.

Asimismo, se informa que podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición respecto de los mismos, dirigiendo la pertinente solicitud escrita acompañada de copia de documento acreditativo de su identidad (DNI/NIF o Pasaporte), a la Oficina de Atención al Ciudadano del Excmo. Cabildo Insular de La Gomera C/ Profesor Armas Fernández, nº2 38800-S.S.Gomera-S.C.Tenerife.

### NORMAS PARA LA CORRECTA CUMPLIMENTACIÓN DEL MODELO Y DOCUMENTACIÓN A ACOMPAÑAR

<b>1.</b>	<b>FIRMAS:</b>	<b>PERSONAS FÍSICAS:</b>	<b>LA DEL PROPIO INTERESADO</b>
		<b>PERSONAS JURÍDICAS / ENTIDADES ASOCIATIVAS SIN FINES DE LUCRO</b>	<b>REPRESENTANTE/S LEGAL/ES</b>
<b>2.</b>	<b>DOCUMENTACIÓN A ACOMPAÑAR:</b>	<b>DE PERSONAS FÍSICAS:</b>	<b>COPIA DEL N.I.F. o JUSTIFICANTE DEL N.I.E.(NO ESPAÑOLES) EN CASO DE OPOSICION A SU CONSULTA</b> En caso de Representante de persona física aportar documentación acreditativa como representante legal.
		<b>DE PERSONAS JURÍDICAS:</b>	<b>1. Copia del documento acreditativo, (Escrituras de poder), de la existencia de representación.</b>  <b>2 Copia del CIF de la persona jurídica y copia del N.I.F./N.I.E. del representante</b>
		<b>ENTIDADES ASOCIATIVAS SIN FINES DE LUCRO</b>	<b>CERTIFICACION DEL CORRESPONDIENTE REGISTRO ADMINISTRATIVO, AUTONOMICO O ESTATAL, DONDE SE INDIQUEN SUS REPRESENTANTES LEGALES. (Ley Orgánica 1/2002 de 22 de marzo, Reguladora del Derecho de Asociación, Ley 4/2003, de 28 de febrero, Asociaciones de Canarias y Decreto 12/2007, de 5 de febrero, Reglamento de Asociaciones de Canarias).</b>  <b>COPIA DEL C.I.F., Y COPIA DEL N.I.F./N.I.E. REPRESENTANTES</b>
<b>3.</b>	<b>CERTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIA</b>	<b>REFERIDA AL TITULAR DE LA CUENTA, con fecha actualizada(no superior a 6 meses)</b>	
<b>4.</b>	<b>LUGARES DE PRESENTACIÓN</b>	<p><b>*Tramitación telemática:</b> A través del acceso a la sede electrónica del Excmo. Cabildo Insular de La Gomera.</p> <p><b>*Tramitación presencial:</b> En cualquier oficina de Registro y Servicio al Ciudadano del Cabildo Insular de La Gomera.</p> <p><b>* En todos aquellos, además del anterior, citados en el art. 16.4 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de Las Administraciones Públicas.</b></p>	