

Comunicació Manteniment de Tercers

PROVEÏDOR / BENEFICIARI	
Nom i Cognoms / Raó Social	
Direcció	NIF/CIF
	Telèfon
	E-mail

REPRESENTANT	
Nom i Cognoms	
Direcció	DNI
	Telèfon
	E-mail

FACTURACIÓ
<ul style="list-style-type: none">Emissor de la factura persona física o no obligat a relacionar-se electrònicament amb l'administració, presencialment prèvia cita concertada en el 96 125 5500 (opció 5 Intervenció)Emissor de la factura persona jurídica i import inferior a 5.000€ (IVA inclòs), presentació a través de Seu Electrònica: Tràmit de Règim Pressupostari, Presentació de factures NO ELECTRONICASLes factures d'importos superiors a 5.000€ (IVA inclòs) es presentaran únicament en format electrònic a través del Punt General d'Entrada de Factures Electròniques FACe del Govern d'Espanya. Codi FACE: L01461653 Ajuntament de Massanassa https://massanassa.face.gob.es Més informació en http://www.facturae.gob.es i http://face.gob.es

COMpte BANCARI ON REALITZAR EL PAGAMENT																								
Titular																								
IBAN	(A Espanya consta de 24 posicions començant sempre per ES)																							
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																								
BIC	(Pot contenir 8 o 11 posicions)																							
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																								

La titularitat del compte indicat ha d'estar acreditada/certificada per l'entitat bancària.

Massanassa, ___ de _____ de _____

Signatura

TRESORERIA DE L'AJUNTAMENT DE MASSANASSA

L'informem que les dades personals facilitades mitjançant el present formulari seran inclosos en un fitxer titularitat de l'Excm. Ajuntament de Massanassa la finalitat del qual és el pagament de les prestacions rebudes per l'Ajuntament. Així mateix, l'informem que les seues dades seran cedides a l'entitat bancària a través de la qual es realitza l'esmentat pagament, així com a qualsevol organisme públic al qual siga necessari comunicar-ho en compliment de la legislació vigent. Conforme al que es disposa en l'EL 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, Vostè pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i si escau oposició, bé enviant una sol·licitud per escrit, acompanyada d'una fotocòpia del seu DNI, dirigida a l'Excm. Ajuntament de Massanassa, Plaça dels Escolers Velles, núm.1, CP 46470 Massanassa (València), o bé mitjançant el lliurament personal de la sol·licitud davant l'Ajuntament amb l'exhibició del DNI original.