

Mantenimiento de Terceros

PROVEEDOR / BENEFICIARIO	
Nombre y Apellidos	
Dirección	NIF
	Teléfono
	E-mail

REPRESENTANTE	
Nombre y Apellidos	
Dirección	NIF
	Teléfono
	E-mail

FACTURACIÓN
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Correo Electrónico intervencio.factures@massanassa.es ▪ Entrega presencial o correo postal dirigida al Área de Intervención ▪ Las facturas de importes superiores a 5.000€ (IVA incluido) se presentarán únicamente en formato electrónico a través del Punto General de Entrada de Facturas Electrónicas FACe del Gobierno de España. Código FACE: L01461653 Ayuntamiento de Massanassa https://massanassa.face.gob.es Más información en http://www.facturae.gob.es y http://face.gob.es

CUENTA BANCARIA DONDE REALIZAR EL PAGO	
Titular	
IBAN	(En España consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC	(Puede contener 8 u 11 posiciones)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Declaro que la titularidad de esta cuenta corresponde a la persona física o jurídica arriba referenciada en el apartado proveedor/beneficiario y expreso mi voluntad de que los pagos que por ese Ayuntamiento deban realizarse al mismo, se efectúen a través de ella mediante transferencia bancaria.

Massanassa, ___ de _____ de _____ Firma

TESORERÍA DEL AYUNTAMIENTO DE MASSANASSA

Le informamos que los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán incluidos en un fichero titularidad del Excmo. Ayuntamiento de Massanassa cuya finalidad es el pago de las prestaciones recibidas por el Ayuntamiento. Asimismo, le informamos que sus datos serán cedidos a la entidad bancaria a través de la que se realice el mencionado pago, así como a cualquier organismo público al que sea necesario comunicarlo en cumplimiento de la legislación vigente. Conforme a lo dispuesto en la LO 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y en su caso oposición, bien enviando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su DNI, dirigida al Excmo. Ayuntamiento de Massanassa, Plaça de les Escoles Velles, núm.1, CP 46470 Massanassa (Valencia), o bien mediante la entrega personal de la solicitud ante el Ayuntamiento con la exhibición del DNI original.