



**Ayuntamiento de Albolote
SERVICIO DE RR.HH.**

Rfa.: Personal A/C
Exp: 204/2019 RRHH

DOÑA CONCEPCIÓN RAMIREZ MARIN, ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE ALBOLOTE (GRANADA) en uso de las facultades otorgadas por la vigente legislación de régimen local,

HACE SABER:

En la Junta de Gobierno Local de fecha 9 de Mayo de 2.019, se han adoptado los siguientes acuerdos:

1º.- Anular y dejar sin ningún valor ni efecto, el acuerdo de la Junta de Gobierno Local de fecha 7 de Febrero de 2.019, por el que se aprobaban las Bases que regían la convocatoria de una plaza de ordenanza-notificador-reprografía por haberse incorporado el titular.

2º.- Proceder de oficio a la devolución de las tasas satisfechas por los 35 aspirantes a la plaza, los cuales deberán facilitar un número de cuenta para el abono correspondiente en **el modelo** que se une al presente Anuncio.

La Alcaldesa,

Fdo.: Concepción Ramírez Marín

Concepción Ramirez Marín (1 de 1)
ALCALDESA
Fecha Firma: 17/05/2019
HASH: 22ee3e360a1fee7ada09e69f87bda942

Ayuntamiento de Albolote

Plaza España, 1, Albolote, 18220 Granada. Tfno. 958 465 115. Fax: 958 46 72 64



Cod. Validación: AJJH2DNYD35HCXY7PETKCAKT | Verificación: <http://albolote.sedelectronica.es/>
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 1 de 1



SOLICITUD DE APERTURA/MODIFICACIÓN DE FICHA DE TERCERO Y PAGO POR TRANSFERENCIA

TIPO DE MOVIMIENTO

- Alta de tercero
- Modificación de datos de tercero

DATOS DEL INTERESADO (A rellenar por el interesado)

1º Apellido.....

2º Apellido.....

Razón Social/Nombre.....

Vía pública..... nº..... piso..... pla.....

Población..... Provincia.....

Código Postal.....

C.I.F./N.I.F..... Teléfono..... Fax.....

Correo electrónico.....

..... a..... de..... de.....

Conforme: EL TERCERO

Fdo.....

Ruego nos transfieran todas las cantidades adeudadas por ese Excmo. Ayuntamiento a la cuenta abajo indicada.

DATOS BANCARIOS (A rellenar por la Entidad Financiera)

Entidad financiera (Banco o Caja)..... Sucursal.....

Vía pública..... nº.....

Población..... Código Postal..... Provincia.....

Código IBAN (pagos en territorio nacional)

--	--	--	--	--	--

Código SEPA (pagos en territorio internacional)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha..... Certificamos que la cuenta señalada figura abierta en esta Entidad a nombre del interesado arriba mencionado

(Firma y Sello de la Entidad Financiera)