EXCMO. AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS

REGISTRO

SOLICITUD DE PAGO POR TRANSFERENCIA Y MODIFICACIÓN DE DATOS BANCARIOS

I. DATOS DEL ACREEDOR/A (*)

N.I.F. / C.I.F.:	APELLIDOS :
NOMBRE O DENOMINACION SOCIAL:	
DIRECCION:	POBLACIÓN:
CODIGO POSTAL: / PROVINCIA:	TELÉFONO:
CORREO ELECTRÓNICO:	

II. DATOS DEL REPRESENTANTE (PERSONA JURÍDICA) (**)

N.I.F.:	APELLIDOS Y NOMBRE :

III. DATOS BANCARIOS:

NOMBRE DE LA ENTIDAD:	DOMICILIO SUCURSAL:
CÓDIGO CUENTA CLIENTE (IBAN)	

E S

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA (SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS)

Certifico la existencia de la cuenta referenciada en "III. DATOS BANCARIOS" abierta a nombre del titular que se refleja en "I. DATOS DEL ACREEDOR/A"

EL APODERADO/A (Firma y Sello)

Fdo.:_____

*** Se deberá acompañar fotocopia del D.N.I/C.I.F.**

**** Se deberá acompañar fotocopia de los poderes del representante.**

DILIGENCIA: El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la ENTIDAD FINANCIERA a través de la cual se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando el Excmo. Ayuntamiento de Dos Hermanas exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

En virtud de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, por la presente autoriza a que los datos personales facilitados sean incorporados en un fichero denominado "Contabilidad", responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE DOS HERMANAS con domicilio en Plaza de la Constitución nº1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla)

La finalidad de este tratamiento es la de "control de datos para pagos". Estos datos no serán transmitidos a terceras personas y serán conservados siempre que sea imprescindible o legítimo para la finalidad que se captaron.

En cualquier caso podrá indicar la revocación del consentimiento dado, así como ejercitar los derechos de acceso, rectificación o supresión, la limitación del tratamiento u oponerse, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Estas peticiones deberán realizarse en Plaza de la Constitución núm.1, 41701 Dos Hermanas (Sevilla)

Se informa que también puede presentar una reclamación, si así lo considera, ante la Agencia Española de Protección de Datos o bien ponerse en contacto con el Delegado de Protección de datos en secretaria@doshermanas.es

En Dos Hermanas, a ____ de _____de 20__

(Firma del acreedor/a o representante)

Fdo.:_____

SRA. TESORERA DEL EXCMO. AYTO. DE DOS HERMANAS

Pza. Constitución s/n, Dos Hermanas-41701 Sevilla-Tfno. 954919500