



Ajuntament de Cubelles



A omplir per l'Administració:

Responsable: _____

Còpies: _____

COMUNICACIÓ DE DADES PER REALITZAR TRANSFERÈNCIES O DOMICILIACIONS BANCÀRIES

DADES PERSONALS

Nom i cognoms o raó social		DNI/NIF	
Nom i cognoms o raó social (Representant)		NIF/CIF	
Carrer, plaça...	Número/Pis	Població	CP
Telèfon	Correu electrònic		Fax

COMUNICO

1.- Que sóc titular del següent compte bancari:

Entitat: _____ Oficina: _____

Pais D. C. Número de compte

2.- Que aquest és el compte on desitjo que l'Ajuntament de Cubelles ingressi les quantitats líquides a favor meu, relatives a : (indicar notificació que heu rebut -registre sortida de la Corporació-import i concepte).....

.....

.....

OBSERVACIONS

- La persona interessada haurà d'aportar:
 - El rebut original, quan es tracti de devolució d'ingressos.
 - Còpia del D. N. I
 - Validació per l'entitat financera, extracte bancari o còpia del núm. de compte bancari on es pugui comprovar el titular del compte
 - Autorització del titular del compte quan sigui diferent de la persona interessada.
- Aquest document s'ha de presentar davant el Registre General de l'Ajuntament, de manera presencial o per correu.

Cubelles, a _____ de _____ Signatura _____

IL·LUSTRÍSSIMA SENYORA ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE CUBELLES

En compliment del que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, l'Ajuntament de Cubelles li fa avinent que, per tal de realitzar la tramitació sol·licitada, les seves dades personals seran incloses en un fitxer de titularitat municipal.

Si ho desitja, pot exercir els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació, previstos per la Llei, dirigint un escrit a l'Ajuntament (Pl. de la Vila, 1. 08880 Cubelles).