

DADES DEL CREDITOR

NIF:	(ADJUNTAR CÒPIA)	Nom o raó social:
Nom comercial (si és diferent):		
Adreça:		
Codi Postal:	Localitat:	
Telèfon:	Fax:	email:
Persona de contacte:		Càrrec:

ALTA DE DADES BANCÀRIES

Nom de l'Entitat Financera:

IBAN	Entitat	Oficina	DC	Compte
4 dígits	4 dígits	4 dígits	2 dígits	10 dígits

Conforme l'Entitat Financera

Les dades anteriors coincideixen amb les d'aquesta oficina

Signat i segellat

Declaro que les dades anteriors són correctes

Signat i segellat,

BAIXA DE DADES BANCÀRIES

Nom de l'Entitat Financera:

Entitat	Oficina	DC	Compte
4 dígits	4 dígits	2 dígits	10 dígits

Sol·licito que es donin de baixa les dades bancàries anteriors a aquesta sol·licitud que consten en el fitxer de terceres persones de l'Ajuntament de la Bisbal d'Empordà

.....de.....de 201

Signatura del creditor:

Entrada (per omplir per l'Ajuntament de la Bisbal d'Empordà)

Data

NOTA: És imprescindible la difgència de conformitat bancària, Escriviu amb lletra d'impremta.

Les dades que ens proporcioneu seràn incorporades a un fitxer o tractament de dades titularitat de l'Ajuntament de la Bisbal creat amb finalitats de gestió comptable i de pagament als seus creditors. Les dades no seran cedides a terceres persones excepte en els casos previstos legalment. En qualsevol moment, es pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició, i si és el cas cancel·lació tot adreçant-se a l'Ajuntament de la Bisbal