



FITXA DE DADES BANCÀRIES PER A PAGAMENTS MITJANÇANT TRANSFERÈNCIA

DADES DEL CREDITOR. A complimentar per part de l'interessat

NIF

Nom o denominació social _____

Domicili fiscal _____

Municipi _____ Província _____

Codi postal _____ Telèfon _____

Adreça electrònica _____

DADES DE L'ENTITAT BANCÀRIA O D'ESTALVI. A complimentar per part de l'interessat

Denominació _____

IBAN

Domicili fiscal _____ Municipi _____

Província _____ Codi postal _____ Telèfon _____

Firma del creditor o representant

Nom _____

Càrrec _____

_____, _____ de _____ de 20 ____

A complimentar per l'entitat bancària

Certifico l'existència del compte referenciat obert a nom del titular que figura a l'apartat "Dades del creditor"

(Segell)

L'APODERAT

Les dades consignades en aquest document són necessàries per a la resolució i notificació de la sol·licitud, i resten incorporades al fitxer automatitzat de l'Ajuntament. Les dades de caràcter personal no poden ser cedides ni comunicades a tercers, llevat dels supòsits legalment previstos. La persona interessada pot exercir els drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació de les dades d'acord amb allò establert a la Llei 15/99, de protecció de dades de caràcter personal, dirigint-se a l'OAC: oac@ajuntament.granollers.cat o al carrer de Sant Josep, 7, 08401 Granollers. Més informació a www.granollers.cat.

Nom _____

Càrrec _____