Expte. Nº 1604/2018

ANEXO IV. TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS.

Datos perceptor:

NIF PERCEPTOR:
APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:
DIRECCIÓN:
LOCALIDAD C. POSTAL PROVINCIA:
TELÉFONO / FAX:

Datos bancarios:

ENTIDAD BANCARIA / SUCURSAL BIC IBAN BANCO OFICINA CUENTA NÚM.

Bajo mi responsabilidad declaro que estos datos corresponden en la c/c o en la libreta abierta a nombre mío.

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA

Sant Joan, ..., d ..... de 2019

Estos datos coinciden con los que constan en esta oficina.

El Director / El Delegado El Perceptor

Firmado: .....

(Sello de la entidad bancaria)

De acuerdo con lo que dispone la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal BOE num.298, de 14 de diciembre), los datos facilitados en este documento se incorporan en ficheros propiedad del Ayuntamiento de Sant Joan de Labritja. El órgano administrativo ante el cual se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y otros que reconozca la Ley mencionada, es secretaría intervención del Ayuntamiento.

Sant Joan, ..., d ..... de 2019

(firma)