Ajuntament de Xilxes

COMUNICACIÓN DE DATOS BANCARIOS(1)

Persona jurídica/Empresa

1. Titular de la cuenta. Persona jurídica/empresa:

CIF	Razón Social

Datos representante

Nombre	1er apellido	2º apellido	DNI/CIF

Domicilio

Nombre de la vía	nº	planta	puerta

Municipio	C. P.	Provincia

teléfono	tel. móvil	Email

Persona de contacto Departamento contabilidad. (Si procede)

Nombre y apellidos/Cargo	teléfono

Email

2. Entidad bancaria

Entidad bancaria	Oficina

Nombre de la vía	nº	planta	puerta

Municipio	C. P.	Provincia	Teléfono	Teléfono

3. Código IBAN

4. Código BIC (*) **Obligado cumplimiento.**

DECLARO QUE SON CIERTOS LOS DATOS ARRIBA REFLEJADOS Y QUE IDENTIFICAN LA CUENTA Y LA ENTIDAD FINANCIERA A TRAVES DE LA CUAL DESEO RECIBIR LOS PAGOS QUE EN CALIDAD DE PROVEEDOR/BENEFICIARIO DEL AYUNTAMIENTO DE CHILCHES/XILXES PUEDAN CORRESPONDERME.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firmado,

Sello de la entidad bancaria

(1) Según el Reglamento General (UE) 2016/679 y su normativa de desarrollo de Protección de Datos personales, le informamos que el Ayuntamiento de Chilches/Xilxes tratará sus datos para los fines de esta solicitud según la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y la legislación sectorial que pudiera corresponder; posteriormente se mantendrán con fines de archivo en interés público. Sus datos son necesarios para tramitar su solicitud; no se cederán a ningún tercero excepto por obligaciones legales y a aquellas AAPP que fueran las destinatarias del tratamiento. Para ejercer sus derechos de Protección de Datos diríjase al Ayuntamiento, indicando su DNI o equivalente, a la dirección que verá en el membrete o bien por medios electrónicos en https://xilxes.sedelectronica.es. El derecho de reclamación puede ejercerlo ante la Agencia Española de Protección de Datos. Para contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos escriba a dpd@xilxes.es