



DADES BANCÀRIES

RAÓ SOCIAL/ NOM I COGNOMS:

CIF O NIF:

TELÈFON:

ADREÇA:

MUNICIPI:

CODI POSTAL:

PROVÍNCIA:

E-MAIL:

Per tal de poder dur a terme l'abonament de les obligacions liquidades i reconegudes a favor de l'infrascrit, pel que respecta a la concessió de subvencions per part de l'Ajuntament de Sant Sadurní d'Anoia, a l'objecte que s'efectuï per transferència bancària, poso en el seu coneixement les dades bancàries següents:

ENTITAT BANCÀRIA:

OFICINA – ADREÇA:

DADES BANCÀRIES / CODI IBAN:

Sota la meva responsabilitat declaro que aquestes dades corresponen al compte corrent o a la llibreta d'estalvis obert a nom meu.

Signatura: _____

Data: _____

Diligència de conformitat de l'entitat

Aquestes dades coincideixen amb les existents a aquesta oficina.

Signatura i Segell de l'Entitat

Les dades de caràcter personal seran tractades per l'Ajuntament de Sant Sadurní d'Anoia d'acord amb la normativa que disposa la Llei 15/1999 de Protecció de Dades Personals. Podrà exercir els seus drets de rectificació, en els termes vigents, dirigint-se a l'Oficina d'Atenció Ciutadana de l'Ajuntament.

