SOLICITUD DE PAGO POR TRANSFERENCIA Y DE MODIFICACIÓN DE DATOS BANCARIOS

I. DATOS DEL ACREEDOR/A (se deberá acompañar fotocopia del NIF)			
NIF:			
APELLIDOS Y NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL:			
DOMICILIO FISCAL:			
MUNICIPIO:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:			
CORREO ELECTRÓNICO:			
II. DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE (PERSONA JURÍDICA)			
NIF:			
APELLIDOS Y NOMBRE:			
III. DATOS BANCARIOS			
NOMBRE ENTIDAD:			
DOMICILIO SUCURSAL:			
MUNICIPIO:		C. POSTAL:	
CÓDIGO DE CUENTA CORRIENTE (A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA):			
	- - - -		
IBAN	Entidad	Sucursal	D.C.	Nº Cuenta

Certifico la existencia de la cuenta referenciada en III. DATOS BANCARIOS, abierta a nombre del titular que se refleja en I. DATOS DEL ACREEDOR/A.

El/LA APODERADO/A DEL BANCO,

(Sello y firma)
Fdo:

SÍRVASE REALIZAR TODOS LOS PAGOS A NOMBRE DEL/DE LA ACREEDOR/A A TRAVÉS DE LA CUENTA RESEÑADA.

En

FIRMADO, EL/LA ACREEDOR/A:

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y garantía de los derechos digitales, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero para uso interno de eta Corporación. El responsable del fichero es Mancomunidad Intermunicipal Campiña 2000, con domicilio en Aut. A-92 km 57,5, donde podrán dirigirse mediante escrito para ejercitar los derechos que tiene de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales.