

MODELO DE COMUNICACIÓN DE DATOS BANCARIOS

DATOS DEL/DE LA RESIDENT@

APELLIDOS Y NOMBRE:		NIF:	
----------------------------	--	-------------	--

DATOS BANCARIOS (a rellenar por la entidad financiera):

ENTIDAD FINANCIERA:		SUCURSAL:		
CÓDIGO IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE CUENTA

Certificamos que la cuenta corriente señalada figura abierta en esta entidad a nombre del interesado de referencia y con su NIF

Fdo. _____

(Firma y sello de la entidad)

El usuario autoriza el tratamiento automatizado de los datos personales que voluntariamente ha suministrado y que son necesarios para la prestación del servicio solicitado. Los Datos Personales recogidos serán incorporados a los correspondientes ficheros titularidad de Diputación de Badajoz. Los datos recogidos en el presente documento son confidenciales y están protegidos conforme a lo dispuesto en la ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de estos datos pueden ser ejercitados ante la Diputación enviando comunicación escrita a la siguiente dirección: Diputación de Badajoz, Oficina de Información Administrativa, calle Felipe Checa, 23, 06071 Badajoz

En Badajoz, a ____ de _____ de 201__

Fdo.: _____

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BADAJOZ