

RAÓ SOCIAL/ NOM I COGNOMS \_\_\_\_\_

CIF O NIF \_\_\_\_\_ TELÈFON \_\_\_\_\_

ADREÇA \_\_\_\_\_ MUNICIPI \_\_\_\_\_

CODI POSTAL \_\_\_\_\_ PROVÍNCIA \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

**SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA**

Per tal de poder dur a terme l'abonament de les obligacions liquidades i reconegudes a favor de l'infrascrit, que obren o puguin obrar en un futur i fins a nova ordre a aquesta Tresoreria Municipal, 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 meua responsabilitat declaro que aquestes dades corresponen al compte corrent o a la llibreta d'estalvis obert a nom meu.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Diligència de conformitat de l'Entitat**

Signat: L'interessat

Aquestes dades coincideixen amb les existents a aquesta oficina.

\_\_\_\_\_  
Signatura i Segell de l'Entitat

**AUTORITZO** l'Ajuntament per obtenir de forma directa l'acreditació d'estar al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social. [Si no s'autoritza l'Ajuntament per obtenir de forma directa aquesta acreditació, es podrà requerir el sol·licitant perquè ho justifiqui documentalment.]

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.