Ajuntament
de Sabadell

SOL.LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER PAGAMENTS

CONTRIBUENT/PROVEÏDOR:
.....

NIF:.....

DADES BANCÀRIES:

IBAN
☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

DATA:

SIGNATURA,

Diligència de conformitat de l'entitat
Les dades precedents coincideixen amb les existents en aquesta oficina.

El director,

Signat i segellat:

<u>AQUEST IMPRÈS CAL ADREÇAR-LO A LA TRESORERIA MUNICIPAL.</u>

D'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal l'informem que les dades facilitades s'incorporaran al fitxer Gestió Tributària, creat per l'Ajuntament de Sabadell amb adreça a Pl. Sant Roc, 1 08201 de Sabadell, i amb la finalitat del tractament de la gestió recaptatòria dels deutes municipals . No s'efectuarà cap cessió de les dades facilitades .En qualsevol moment pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació, adreçant-se a qualsevol de les oficines d'atenció al ciutadà de l'Ajuntament."