TRESORERIA

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA
PERSONAS FÍSICAS

(PAGOS A ACREEDORES, DEVOLUCIÓN DE INGRESOS INDEBIDOS, FIANZAS Y DEPÓSITOS EN METÁLICO)

DATOS DEL ACREEDOR			
APELLIDOS:			
NOMBRE:		NIF:	
DIRECCIÓN:		TEL:	
POBLACIÓN:		FAX:	
PROVINCIA:		C.POSTAL:	
e-mail:			
Web:			

DOMICILIACIÓN BANCARIA

(La codificación bancaria debe rellenarse sin dejar ninguna casilla en blanco)

CÓDIGO ENTIDAD	NÚMERO DE OFICINA	DÍGITO CONTROL	NÚMERO DE CUENTA CORRIENTE

ENTIDAD:			
DIRECCIÓN		TEL:	
POBLACIÓN:		FAX:	
PROVINCIA:		C.POSTAL:	

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos arriba consignados corresponden a la cuenta corriente o libreta de ahorro abierta a mi nombre.

En _____, el _____de _____de_____

(Firma del Acreedor)

Notas: *Al original de este documento se ha de adjuntar una **fotocopia del NIF**, y adicionalmente:*

- *En caso de devoluciones de ingresos indebidos, es necesario el recibo original*
- *En caso de fianzas o depósitos en metálico, es necesaria la carta de pago original*

Es necesario formalizar este documento sin rectificaciones.

Los datos facilitados por usted en este documento pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Sant Adrià de Besòs y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de protección de Datos de Carácter Personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registre General de Entrada del Ayuntamiento de Sant Adrià de Besòs.