TRESORERIA

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA

PERSONAS JURÍDICAS

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

DATOS DEL ACREEDOR			
RAZÓN SOCIAL:			
NOMBRE COMERCIAL:		CIF:	
DIRECCIÓN:		TEL:	
POBLACIÓN:		FAX:	
PROVINCIA:		C.POSTAL:	
e-mail:			
Web:			
REPRESENTANTE:		NIF:	

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 nombre de la entidad referida como Acreedor.

En _____, el _____de _____de_____

Diligencia de conformidad:
Los datos que anteceden coinciden con los existentes en esta entidad financiera

El delegado de la entidad financiera
Firmado y sellado

(Firma y sello de la persona jurídica)

Notas: *Al original de este documento se ha de adjuntar una **fotocopia del CIF**, 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.