Concello da Baña

ORDE DE DOMICILIACIÓN DE RECIBOS

* *Campos obrigatorios*

* Nome da actividade
(elixir no despregable)

DATOS BANCARIOS DO/A TITULAR

Conta de domiciliación: IBAN (número internacional de conta bancaria)																												
				-					-					-					-					-				

Oficina	Localidade

DATOS PERSOAIS DO TITULAR DA CONTA

Nome e apelidos/Razón social			DNI/NIF/CIF/NIE
Enderezo			
C.P.	Municipio	Provincia	Teléfonos
Correo electrónico			

AUTORIZO:

1.- O Concello da Baña para cobrar a taxa correspondente no número de conta arriba indicado.
2.- En cumprimento da normativa legal vixente sobre o tratamento de datos de carácter persoal, autorizo o Concello da Baña a que poida ceder a terceiros os datos de carácter persoal que sexan precisos para o cumprimento da presente orde de domiciliación de recibos.

A Baña, ... de ..... de .....

Asdo. titular da conta: .....