Concello da Baña

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE RECIBOS
ACTIVIDADES 201.../...

DATOS BANCARIOS DO 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			

USUARIOS/AS DA UNIDADE FAMILIAR E ACTIVIDADES NAS QUE PARTICIPAN

1.-Nome e apelidos: .....
Actividades: .....

2.-Nome e apelidos: .....
Actividades: .....

3.-Nome e apelidos: .....
Actividades: .....

4.-Nome e apelidos: .....
Actividades: .....

AUTORIZACIÓN

Autorizo ao Concello da Baña para proceder ao cobro da taxa correspondiente, no número de conta arriba indicado.
En cumprimento coa normativa legal vixente sobre o tratamento de datos de carácter persoal, autorizo ao Concello da Baña a que poida ceder a terceiros os datos de carácter persoal que sexan precisos para o cumprimento da presente orden de domiciliación de recibos.

En ..... , a ..... de ..... de .....

Asdo. Titular da Conta: .....

SOLICITUDE DE

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

Nome		DNI ou pasaporte
Apelidos		Teléfono
Enderezo		
Código postal	Localidade	Provincia
En representación de		

EXPOÑO:

Por iso, SOLICITO:

Lugar	Data

Sinatura da persoa solicitante

DOCUMENTACIÓN QUE ACHEGO:

SR. ALCALDE DO CONCELLO DA BAÑA