Ayuntamiento de Las Rozas

FECHA RECEPCIÓN

DOCUMENTO DE DATOS BANCARIOS DE TERCEROS. PERSONA FÍSICA

DATOS PERSONALES

DNI / NIF / NIE / Pasaporte

Nombre y apellidos

Domicilio

Localidad	Provincia	C.P.

Correo electrónico	Teléfono

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD FINANCIERA

BIC / SWIFT

CÓDIGO IBAN (24 dígitos)

AUTORIZA a la Tesorería Municipal del Ayuntamiento de Las Rozas de Madrid para que las cantidades que deba percibir sean transferidas a la entidad financiera y a los datos bancarios indicados, quedando ésta exonerada por cualquier responsabilidad de error u omisión en los mismos.

En ……., a …… de …… de 20…

Firma del Interesado

DOCUMENTACION IMPRESCINDIBLE A ADJUNTAR (*):

1. **FOTOCOPIA DNI / NIF / NIE / PASAPORTE**
2. **CERTIFICADO BANCARIO QUE ACREDITE LA TITULARIDAD C.C.C.**

(*) NO SERÁ VALIDADO NINGÚN DOCUMENTO SIN LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

En virtud de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, se le informa de que sus datos personales se incorporarán a un fichero propiedad del Ayuntamiento de Las Rozas de Madrid. Le informamos que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación escrita, adjuntando copia del DNI, dirigida al domicilio del Ayuntamiento ubicado en Plaza Mayor, 1, 28231 Las Rozas de Madrid, o mediante el envío de un correo electrónico con firma digital reconocida a la siguiente dirección: solicitudesARCO@lasrozas.es

Sr. Tesorero. Ayuntamiento de Las Rozas de Madrid. Plaza Mayor 1 – 28231 Madrid