



ANNEX II/ANEXO II  
DOMICILIACIÓ BANCARIA/ DOMICILIACIÓN BANCARIA

DATOS GENERALES		
Nom i cognoms-Raó social/Nombre y apellidos-Razón social		NIF/CIF
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Adreça /Domicilio		
<input type="text"/>		
C.P.	Població/Población	Província/Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correu a efecte de notificacions/Correo electrónico a efectos de notificaciones		Tel. de contacte/Tel. de contacto
<input type="text"/>		<input type="text"/>
DADES BANCARIES /DATOS BANCARIOS		
El titular de la C/C abajo expresada coincide con el NOMBRE/RAZÓN SOCIAL que figura en los DATOS GENERALES		
BANC O CAIXA/BANCO CAJA		<input type="text"/>
DOMICILI SUCURSAL/DOMICILIO SUCURSAL		
<input type="text"/>		
BIC	<input type="text"/>	
IBAN	<input type="text"/>	
DILIGÈNCIA/DILIGENCIA		
<p>El sotasignat es responsabilitza de les dades detallades anteriorment, tant generals com bancàries, que identifiquen el compte i l'ENTITAT FINANCERA a través de les quals es desitgen rebre els pagaments que puguen correspondre, quedant l'Ajuntament d'Agost exonerat de qualsevol responsabilitat derivada d'errors o omissions en aquests. // El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la ENTIDAD FINANCIERA a través de las cuales se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando el Ayuntamiento de Agost exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.</p>		
<b>A) Personas Físiques/Personas físicas</b>	<b>B) Personas jurídicas/ Personas jurídicas</b> (A emplenar per la persona responsable de l'empresa o associació que ostenta el poder suficient per a fer-ho / A cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación ostentando el poder suficiente para ello)	
Sign./Fdo:	Sign./Fdo: <input type="text"/>	
<input type="text"/>	DNI: <input type="text"/>	
	Càrrec/Cargo: <input type="text"/>	



Ayuntamiento de Sax

**CERTIFICAT DE L'ENTITAT FINANCERA**, indicant la conformitat de les dades del Titular del compte  
**CERTIFICADO DE LA ENTIDAD FINANCIERA**, indicando la conformidad de los datos del Titular de la cuenta arriba indicada.

Segell i firma de la entitat financera/*Sello y firma de la entidad financiera*

Sax, a  de  de 2022.

D'acord amb la legislació de Protecció de Dades, Reglament (UE) 20161679, de 27 d'abril de 2016, l'informem que les dades que ens proporcione seran tractades en exercici de les potestats atribuïdes a l'Ajuntament per la Llei 7/1987, de 2 d'abril, Reguladora de les Bases de Règim Local, i per la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, i no es cediran a tercer excepte obligació legal de cessió a altres organismes. Mitjançant instància dirigida a l'Ajuntament d'Agost, podrà Vosté exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de dades i els de limitació i oposició al seu tractament.

*De acuerdo con la legislación de Protección de Datos, Reglamento (UE) 20161679, de 27 de abril de 2016, le informamos que los datos que nos proporcione serán tratados en ejercicio de las potestades atribuidas al Ayuntamiento por la Ley 7/1987, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, y por la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y no se cederán a tercero salvo obligación legal de cesión a otros organismos. Mediante instancia dirigida al Ayuntamiento de Agost, podrá Ud. ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de datos y los de limitación y oposición a su tratamiento.*