

DATOS DOMICILIACION DE LA PERSONA TITULAR DEL RECIBO

Datos bancarios	Apellidos y Nombre o Razón Social						N.I.F.
	Nombre de la vía pública	Número	Escalera	Piso	Puerta	Cód.Postal	Municipio
	Nº de cuenta						
	IBAN ES _ - _ - _ - _						

DATOS DE LA PERSONA TITULAR DE LA CUENTA (CUMPLIMENTELO SOLO EN EL CASO DE QUE SEA DIFERENTE AL TITULAR DEL ÚLTIMO RECIBO)

DATOS BANCARIOS	Apellidos y Nombre o Razón Social						N.I.F.
	Nombre de la vía pública	Número	Escalera	Piso	Puerta	Cód.Postal	Municipio
	Nº de cuenta						Teléfono de contacto
	IBAN ES _ - _ - _ - _						

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma: _____

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de diciembre de protección de datos de carácter personal, le informamos que sus datos se incorporarán a un fichero propiedad del Ayuntamiento de Val de San Vicente con la finalidad de realizar el control y seguimiento de cualquier documento presentado en el Ayuntamiento con destino al mismo y/o sus entes de él dependientes, o con destino a otra administración. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante carta escrita dirigida a la sección de registro y edictos de la secretaría general del Ayuntamiento de Val de San Vicente en Plaza Doctores Sánchez de Cos, 2. 39548 Pesués (Cantabria).