

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: _____

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento Europeo de Protección de Datos Personales, le informamos que sus datos pasarán a formar parte de un fichero propiedad del Ayuntamiento con la finalidad de tramitar la solicitud. Los datos podrán ser cedidos a encargados del tratamiento para la correcta prestación del servicio o a organismos públicos por obligación legal. Los datos serán conservados durante la relación establecida o por obligación legal o por interés público. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, portabilidad, supresión, oposición y limitación al tratamiento realizando una solicitud escrita junto a su DNI a AYUNTAMIENTO DE VAL DE SAN VICENTE, con dirección en Pz. Doctores Sánchez de Cos 2, 39548 Val de San Vicente, o enviando un correo electrónico a protecciondedatos@aytovaldesanvicente.es. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular reclamación ante la Agencia de Protección datos (www.aepd.es).