

AYUNTAMIENTO DE

de	0
0	str
E	egi
2	œ

DOMICILIACIÓN BANCARIA

organo (1) Órgano al que se dirige el escrito:

ALCALDE-PRESIDENTE

QUISI	MONDO							
0	Apellidos y Nombre o Razón Social						DNI/NIF	
Interesado (2)	Dirección	Munic	ipio (Pr	ovincia)	C.P			
Inte	Telefono fijo	Teléfo	ono movil	Correo electr	ónico (e	e-mail)		
ante	Apellidos y Nombre o Razón Social					DNI/NIF		
	Dirección				ipio (Pr	ovincia)	C.P	
Repr	Telefono fijo	Teléfo	ono movil	Correo electro	ónico (e	e-mail)		
	CODIGO CUENTA CLIENTE							
Y CCC		Banco:						
BANCARIA Y CCC	Do	omicilio:						
D BAN	Ро	blación:						
ENTIDAD (4)		Titular:						
DATOS DE LA		IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC		CUENTA	
ATOS								
a								
œ _	En					Firma		
Firma (5)								

De conformidad con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán incorporados a un fichero bajo responsabilidad del AYUNTAMIENO DE QUISMONDO, con la finalidad de atender la solicitud que nos remite. Puede ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante un escrito a la dirección: PLAZA DE LA LIBERTAD, nº 1 - 45514 QUISMONDO (TOLEDO).