



**SOL.LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS A CÀRREC DEL
CONSORCI DE LA COLÒNIA GÜELL DEL BAIX LLOBREGAT.**

DADES DEL CREDITOR

DNI/NIF _____ RAÓ SOCIAL _____

DOMICILI _____

CODI POSTAL _____ POBLACIÓ _____

TELÈFON _____ FAX _____

DADES DE LA TRANSFERÈNCIA

DENOMINACIÓ DE L'ENTITAT BANCÀRIA O D'ESTALVI _____

NOM DE L'OFICINA _____

DOMICILI _____

POBLACIÓ _____ PROVÍNCIA _____

Codi Compte client

Entitat Oficina Control Núm. compte

(obligatòriament s'hauran d'omplir tots els dígit)

Sota la meva responsabilitat declaro que aquestes dades corresponen al compte corrent o a la llibreta d'estalvis oberts a nom meu.

..... de de 200

Signatura

**Diligència de conformitat de
l'Entitat Bancària.**

**Aquestes dades coincideixen
amb les existents en aquesta
oficina.**

**El Director,
Signat i segellat.**

D'acord amb la Llei 15/99 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal s'informa a l'interessat que les dades facilitades seran incloses en el fitxer automatitzat de Comptabilitat General propietat del Patronat Comarcal de Serveis a la Persona del Baix Llobregat pel seu tractament informàtic amb l'única finalitat de la gestió de la comptabilitat. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes inclosos a la legislació vigent mitjançant escrit presentat en el Registre d'Entrada d'aquesta Corporació.