



Solicitud de transferencia bancaria

Datos personales

NIF / CIF

Razón social: _____

Dirección: _____ CP: _____

Municipio: _____ Provincia: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Datos bancarios

Código IBAN

Código entidad Nombre de entidad: _____

Código oficina

Dígitos de control

Núm. De cuenta

Mollerussa, _____ de _____ de

Signatura del creditor

Diligència de conformidad de la enti

Esta solicitud se puede llevar al registro o enviar por correo electrónico a info@museuvestitspaper.cat

De acuerdo lo que establece el Article 13 del Reglament General de Protecció de Dades, le informamos que sus datos serán incorporados a un tratamiento de responsabilidad de l'Ajuntament de Mollerussa para gestionar el servicio. Sus datos no serán cedidos a terceros y una vez recibida la respuesta serán conservadas por obligación legal como parte registro de expedientes de l'Ajuntament. Para más información consulte nuestra política de privacidad. Así mismo se informa de la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y el resto de sus derechos mediante la remisión de un escrito dirigido a la Delegación de Protección de Datos en la siguiente dirección: Ajuntament de Mollerussa, Plaça de l'Ajuntament nº 2, 25230 Mollerussa (Lleida).

idad de crédito

e del

:hos