SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DE LA TRESORERIA DE L'AJUNTAMENT DE GAVÀ (àrea SEPA)

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS DE LA TRESORERIA DEL AYUNTAMIENTO DE GAVÁ (área SEPA)

TD14_010_15



TIPUS DE MOVIMENT TIPO DE MOVIMIENTO	
Alta de tercer Alta de tercero Modificació de dades del tercer Modificación de datos del tercero	
Nom i cognoms o raó social de la persona CREDITOR/A o BENEFICIARI/A.	
Nombre y apellidos o razón social del CREDITOR/A o BENEFICIARIO/A	DNI/ NIF/ CIF. DNI/ NIF/ CIF
Nom i cognoms de la persona REPRESENTANT. Nombre y apellidos del REPRESENTANTE	DNI/ NIF/ CIF. DNI/ NIF/ CIF
ADREÇA A EFECTES DE NOTIFICACIONS. DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES En el cas de persones físiques: indiqueu només una de les dues opcions (A o B). En el caso de personas físicas: indic En el cas de persones jurídiques: indiqueu només l'opció A. En el caso de personas jurídicas: indicar sólo la opción A.	ar sólo una de las dos opciones (A o B).
	efon ófono
Opció B Adreça postal. Opción B Dirección postal Nom de la via. Nombre de la vía	Núm. Nº Pis Piso Porta Puerta
Codi postal. Código postal Municipi. Municipio Província Pro	vincia / País País
DADES BANCÀRIES. DATOS BANCARIOS	
Titular del compte bancari (ha de coincidir amb el creditor/a o beneficiari/beneficiaria). Titular de la cuenta bancaria (tiene que coincidir con el creditor/a o beneficiario/a)	
Denominació de l'entitat bancaria. Denominación de la entidad bancaria	
Codi postal. Código postal Municipi. Municipio Província Pro	vincia / País País
Codi IBAN Código IBAN	
Codi SWIFT/BIC Código SWIFT/BIC	
Diligència de conformitat de l'entitat financera. Diligencia de conformidad de la entidad bancaria	

Les dades precedents coincideixen amb les existents en aquesta oficina. Los datos precedentes coinciden con los existentes en esta oficina.

Tel. 93 263 91 00

Fax: 93 263 91 08

SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DE LA TRESORERIA DE L'AJUNTAMENT DE GAVÀ (àrea SEPA)

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS DE LA TRESORERIA DEL AYUNTAMIENTO DE GAVÁ (área SEPA)





Signatura i segell de l'entitat financera Firma y sello de la entidad financiera
LES PERSONES FÍSIQUES PER VALIDAR LES DADES BANCÀRIES PODEU TRIAR UNA DE LES DUES OPCIONS
LAS PERSONAS FÍSICAS PARA VALIDAR LOS DATOS BANCARIOS PUEDE ELEGIR UNA DE LAS DOS OPCIONES
 Adjjuntar amb aquesta sol·licitud, fotocòpia d'algun dels documents següents: Adjuntar con esta sol·licitud, fotocopia de alguno de los documentos siguientes:
De qualsevol rebut domiciliat bancàriament corresponent al mes anterior a la data en que s'aporti, on consti clarament el titular del compte De cualquier recibo domiciliado bancariamente correspondiente al mes anterior, en el que conste claramente el titular de la cuenta
De la primera pàgina de la llibreta bancaria, on consti clarament que el titular del compte és el mateix titular De la primera página de la libreta de ahorros, donde conste claramente que el titular de la cuenta es el mismo titular
 Anar a l'entitat bancaria i que validin les dades bancaries amb el segell de l'entitat Ir a la entidad bancaria y que le validen los datos bancarios con el sello de la entidad
Documents que acompanyo. Documentos que acompaño
Documents que acompanyo. Documentos que acompano
CONSULTA de dades i documents aportats per la persona interessada a qualsevol administració pública. CONSULTA de datos y documentos aportados por ciudadano a cualquier administración pública.
(Es presumeix que autoritzeu la consulta de documents, si no us hi oposeu expressament o la llei especial aplicable requereixi consentiment exprés. –Art. 28.
Llei 39/2015). (Se presume que la consulta de documentos es autorizada por usted, sino se opone expresamente o la ley especial aplicable requiera consentimiente expreso. – Art. 28.3 Ley 39/2015).
NO dono el meu consentiment per a la consulta de dades i documents que he aportat anteriorment a una administració pública / No doy e consentimiento para la consulta de datos y documentos que he aportado anteriormente a una administración pública.
(En cas que no us hi hàgiu oposat expressament -marcant la casella anterior-, esteu autoritzant que l'Ajuntament de Gavà pugui consultar i obtenir e
documents que van ser aportats a): (Si no se ha opuesto expresamente –marcando la casilla anterior-, usted está autorizando que el Ayuntamiento de Gavà pued consultar y obtener los documentos que fueron aportados a):
Administració i òrgan administratiu. Administración y órgano administrativo :
Dia de la presentació i núm. de registre d'entrada.
Dia de la presentación y n.º de registro de entrada.
Documents aportats. Documentos aportados:
Desamente aportato: Desamentes aportativos.
•

Tel. 93 263 91 00 Fax: 93 263 91 08 SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DE LA TRESORERIA DE L'AJUNTAMENT DE GAVÀ (àrea SEPA)

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS DE LA TRESORERIA DEL AYUNTAMIENTO DE GAVÁ (área SEPA)

TD14_010_15



AUTODITACIÓN DE LA CONTRACTOR DE LA CONT
AUTORITZACIÓ per tractar les dades personals per a la finalitat: Tràmits ciutadans. AUTORIZACIÓN para tratar los datos personales para la finalidad: Trámite
ciudadanos — — — — — — — — — — — — — — — — — — —
Sí No dono el meu consentiment perquè les meves dades de caràcter personal, facilitades en el present document (dades identificatives: nor cognoms, representant, adreça postal i electrònica i DNI o document anàleg), s'incloguin en el fitxer: TRÀMITS CIUTADANS, el responsable del qual é l'Ajuntament de Gavà, i seran objecte de tractament per a la gestió dels tràmits que els ciutadans efectuïn amb l'Ajuntament de Gavà i perquè puguin se reutilitzades amb la finalitat d'unificar la identificació del/de la ciutadà/ana en tots els tràmits que efectuï amb l'Ajuntament de Gavà. Doy mi consentimiento par que mis datos de carácter personal, facilitados en el presente documento (datos identificativos: nombre, apellidos, representante, dirección postal y electrónica y DNI documento análogo), se incluyan en el fichero: TRÁMITES CIUDADANOS, el responsable del cual es el Ayuntamiento de Gavà, y serán objeto de tratamiento para le gestión de los trámites que los ciudadanos efectúen con el Ayuntamiento de Gavà y para que puedan ser usados con la finalidad de unificar la identificación del ciudadanos en todos los trámites que efectúe con el Ayuntamiento de Gavà.
Informació bàsica sobre el tractament de dades personals Responsable del tractament: Ajuntament de Gavà. Delegat de Protecció de dades: dpd@gava.cat Finalitat del tractament (AT020GEIP): Gestionar la comptabilitat del municipi, els expedients de despeses i control pressupostari de l'ajuntament. Exercici de drets dels interessats: D'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició al tractament, presentant el formulari corresponent al registre electrònic de l'Ajuntament https://eseu.gava.cat/ (catàleg de tràmits) (Àmbit: Exercici de drets dels interessats), o presencialment a l'Oficina d'Atenció ciutadana de l'Ajuntament de Gava Plaça de Jaume Balmes, s/n, 08850 Gavà. Informació addicional ampliada a: Protecció de dades de caràcter personal a la web: https://eseu.gava.cat/
Información básica sobre el tratamiento de datos personales Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Gavà. Delegado de protección de datos: dpd@gava.cat Finalidad del tratamiento (AT020GEIP): Gestionar la comptabilidad del municipio, los expedientes de gastos y control presupuestario del Ayuntamiento. Ejercicio de derechos de los interesados: De acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento, presentando el formulario correspondiente en registro electrónico del Ayuntamiento https://eseu.gava.cat/ (Catálogo de trámites) (Ámbito: Ejercicio de derechos de los interesados) o presencialmente en la Oficina datención al ciudadano del Ayuntamiento de Gavà, Plaza Jaume Balmes s/n, 08850 Gavà. Información adicional ampliada en: Protección de datos de carácter personal en la web: https://eseu.gava.cat/
Signatura de la persona titular o representant. Firma de la persona titular o representante
Organization de la persona didital o representant. Prima de la persona didital o representante
Gavà de de
ÒRGAN AL QUAL S'ADREÇA I CODI D'IDENTIFICACIÓ. ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE Y CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN. 1 Alcaldessa. 1 Alcaldessa 3 Ple. 3 Pleno

2.- Tinent d'alcalde. 2.- Teniente de Alcalde

Tel. 93 263 91 00

Fax: 93 263 91 08

4.- Junta de Govern Local. 4.- Junta de Gobierno Local.