



Alta
 Modificació
de dades de creditor

Dades del creditor (Important: Cal que adjunteu una còpia del NIF)

NIF Nom o raó social

Nom comercial (si és diferent)

Adreça

Codi postal Localitat

Telèfon Fax E-mail

Persona de contacte Càrrec

Alta de dades bancàries

Nom entitat financera

Codi IBAN

Declaro que les dades anteriors són correctes
(signat i segellat)

Conformitat de l'entitat financera:
les dades anteriors coincideixen amb les d'aquesta oficina
(signat i segellat)

NIF: - P - 6700016 - F

Baixa de dades bancàries

Sol·licito que es donin de baixa les dades bancàries següents:

Codi IBAN

Sol·licito que es donin de baixa totes les dades bancàries anteriors a aquesta sol·licitud, que consten en el fitxer de tercers persones del Consorci de les Gavarres.

, d 20

Signatura del creditor

Entrada (per emplenar pel Consorci de les Gavarres)

Data

NOTES

És imprescindible la diligència de conformitat bancària. Escriviu amb lletra d'impremta.

Les dades que ens proporcioneu seran incorporades a un fitxer o tractament de dades titularitat del Consorci de les Gavarres creat amb finalitats de gestió comptable i pagament als seus creditors. Les dades no seran cedides a tercers persones excepte en els casos previstos legalment. En qualsevol moment, vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i, si és el cas, cancel·lació, tot adreçant-se al Consorci de les Gavarres.