Ajuntament de Sabadell

SOL.LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER PAGAMENTS PER PERSONES FÍSIQUES / *SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS PARA PERSONAS FÍSICAS*

NOM/*NOMBRE*.....NIF:.....

Adreça/*dirección*.....

CP:.....Població/*Población*.....

Adreça electrònica/*Dirección electrónica*:.....

Telèfon/*teléfono*.....

DADES BANCÀRIES/DATOS BANCARIOS:

IBAN

DATA/FECHA:

FIRMA,

AQUEST IMPRÈS CAL ADREÇAR-LO A LA TRESORERIA MUNICIPAL.

D'acord amb el que disposa Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, l'informem que les dades facilitades s'incorporaran al fitxer Gestió Tributària que té com a finalitat del tractament de la gestió recaptatòria dels deutes municipals i Comptabilitat que té com a finalitat registre de dades econòmiques que configuren els registres comptables, creats per l'Ajuntament de Sabadell amb adreça de la Pl. Sant Roc, 1 08201 de Sabadell . No s'efectuarà cap cessió de les dades facilitades .En qualsevol moment pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació, adreçant-se a qualsevol de les oficines d'atenció al ciutadà de l'Ajuntament."

ESTE IMPRESO HAY QUE DIRIGIRLO A LA TESORERÍA MUNICIPAL

De acuerdo con lo que dispone la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos facilitados se incorporarán al fichero Gestión Tributaria que tiene como finalidad el tratamiento de la gestión recaudatoria de las deudas municipales y Contabilidad que tiene como finalidad registro de datos económicos que configuran los registros contables, creados por el Ayuntamiento de Sabadell con dirección de la Pl. Santo Roc, 1 08201 de Sabadell . No se efectuará ninguna cesión de los datos facilitados .En cualquier momento puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, dirigiéndose a cualquiera de las oficinas de atención al ciudadano del Ayuntamiento."