



SOLICITUD DE ABONO POR TRANSFERENCIA ORDAINKETA ESKAERA TRANSFERENTZIAREN BIDEZ

SOLICITANTE		ESKATZAILEA
Nombre-apellidos	Izen-abizenak	NIF IFZ
Dirección Helbidea		C.P. P.K.
Localidad Herria	Nº teléfono Telefono zk.	E-mail E-posta

(táchese lo que no proceda) en nombre propio o en representación de (*):
(ezabatu behar ez dena) bere izenean edo ondoko honen izenean (*):

Nombre-apellidos (o Razón Social)	Izen-abizenak (edo Elkartearen Izena)	CIF IFK
Dirección Helbidea		C.P. P.K.
Localidad Herria	Nº teléfono Telefono zk.	E-mail E-posta

CUENTA BANCARIA		BANKU- KONTUA
Titular:		Titularra:
(debe coincidir con el nombre y apellidos o razón social del solicitante) (eskatzailearen izen eta abizenak edo elkartearen izena izan behar da)		
Entidad / Entitatea	Oficina / Bulegoa	D.C. / K.D
NºCuenta / Kontu zk.		

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CERTIFICACION BANCARIA (a rellenar por el Banco)	BANKUAREN EGIAZTAPENA (Bankuak bete beharrekoa)
D./Dña. (nombre-apellidos): Jn./and (izen-abizenak)	
(cargo o empleo): (kargua edo lanbidea), eta	
y D./Dña. (nombre-apellidos): Jn./and (izen-abizenak)	
(cargo o empleo): kargua edo lanbidea),	
apoderados del banco..... Bankuko ahaldunak,	
CERTIFICAN: Que existe una cuenta abierta con los datos reseñados en el apartado "cuenta bancaria) procedente y para que conste a efectos de domiciliación de los pagos que debar hacer el Ayuntamiento de Berrioazar a :	EGIAZTATZEN DUTE: "Banku-kontua" atalean jarritako datuen araberako kontua zabalik dagoela. Horrela jasola gera dadin, eta Berrioazarko Udalak honako honi egin beharreko ordainketak helbideratzeko:
D./Dña.:	Jn./and.
expiden la presente certificación.	honako egiaztatzea egin dugu.
.....
(lugar / tokia)	(fecha / data)
(Esta certificación debe llevar la firma o firmas de los apoderados y el sello de la Entidad bancaria)	(Egiaztatzeak ahaldunen sinadura(k) eta Bankuaren zigiluak behar ditu)

D./Dña.: Jn./and.
(Nombre del solicitante o persona que lo representa) (Eskatzailearen izena edo bera ordezkaten duen pertsonarena)

en nombre de ren izenean

solicita al Ayuntamiento de Berrioazar que los libramientos que se expidan a su favor sean abonados en la cuenta reseñada en el apartado "cuenta bancaria" Berrioazarko Udalari eskatzen dio bere onura egindako ordainketak "Baku-kontua" atalean aipatutako kontuan egin daitezen.

Berrioazar, (fecha/data) _____

(firma de la persona representada, en su caso)
(ordezkatuaren sinadura, horrela bada)

(firma de la persona solicitante)
(eskatzailearen sinadura)

<p>(*)DOCUMENTACION QUE HAY QUE PRESENTAR SI SE ACTUA EN REPRESENTACION DE: Personas físicas: Fotocopia del DNI de la persona representada. Personas jurídicas: Documento acreditativo de representación.</p>	<p>(*) NORBAITEN IZENEAN ARITUZ GERO, AURKEZTU BEHARREKO AGIRIAK: Persona fisikoak: Ordezkatuaren N.A.ren fotokopia. Persona juridikoak: Ordezkapenaren ziurtagiria.</p>
---	--

PROTECCION DE DATOS. En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica de 13-XII-1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta Administración y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos del Ayuntamiento de Berrioazar, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General (Plaza Euskal Herria 1, 31013 BERRIOZAR).

DATUEN BABESA. Datu Pertsonalak Babesteko 1999-XII-13ko Lege Organikoan xedatutakoa betetzeko, jakinarazten dizugu inprimaki honetan jasotako datu pertsonalak Administrazio honek berezko dituen eskumenak gauzatzeko baino ez direla erabiliko. Datu horiek Berrioazarko Udalaren datu-basea osatzen duten fitxategietan bilduko dira. Beraz, Berrioazarko Udalera zuzenduta gauzatu ahalko duzu datu horiek eskuratu, aldatu, baliogabetu eta horien kontra egiteko eskubidea (Erregistro Orokorra, Euskal Herria plaza 1, 31013 BERRIOZAR).