

SOLICITUD DE ABONO POR TRANSFERENCIA  
ORDAINKETA ESKAERA TRANSFERENTZIA 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 de la persona solicitante)(eskatzaillearen 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 deba hacer el Ayuntamiento de Berriozar a :  
EGIAZTATZEN DUTE: "Banku-kontua" atalean jarritako datuen araberako kontua zabalik dagoela. Horrela jasola gera dadin, eta Berriozarko Udalak honako honi egin beharreko ordainketak helbideratzeko:  
D./Dña.: ..... Jn./and.  
expiden la presente certificación. honako egiaztagiria egin dugu.  
.....  
(lugar / tokia) (fecha / data)  
(Esta certificación debe llevar la firma o firmas de los apoderados y el sello de la Entidad bancaria) (Egiaztagiriak ahaldunen sinadura(k) eta Bankuaren zigiluak behar ditu)

D./Dña.: ..... Jn./and.  
(Nombre de la persona solicitante o que lo representa) (Eskatzaillearen izena edo bera ordezkatzeko duen pertsonarena)  
en nombre de ..... ren izenean  
solicita al Ayuntamiento de Berriozar que los libramientos que se expidan a su favor sean abonados en la cuenta reseñada en el apartado "cuenta bancaria" Berriozarko Udalarari eskatzen dio bere onura egindako ordainketak "Baku-kontua" atalean aipatutako kontuan egin daitezken.

Berriozar, (fecha/data) \_\_\_\_\_  
(firma de la persona representada, en su caso) (ordezkatuaren sinadura, horrela bada) (firma de la persona solicitante) (eskatzaillearen sinadura)

(*)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.	(*) NORBAITEN IZENEAN ARITZU GERO, AURKEZTU BEHARREKO AGIRIAK: Pertsona fisikoak: Ordezkatuaren N.A.ren fotokopia. Pertsona juridikoak: Ordezkapenaren ziurtagiria.
--	---

**Información Básica de Protección de Datos Responsable:** Ayuntamiento de Berriozar. **Finalidad:** Posibilitar la gestión de pagos por parte del Ayuntamiento. **Legitimación:** RGD: 6.1.c) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. **Destinatarios:** cesiones obligadas por Ley. **Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información

Datuak Babesteko Oinarrizko Informazioa Arduraduna: Berriozarko Udala. Helburua: Udalak ordainketak kudeatu ahal izatea. Legitimazioa: DBEO: 6.1.c) Tratamenduaren erantzuleari aplikatu dakikeen legezko betebeharrak betetzeko beharrezko tratamendua. Zergei buruzko abenduaren 14ko 13/2000 Foru Lege Orokorrak eta Nafarroako Toki Ogasunei buruzko martxoaren 10eko 2/1995 Foru Legeak arlo ekonomikoan ezarritako betebeharrak betetzea. Hartzailak: legeak behartutako lagapenak. Eskubideak: datuak eskuratzea, zuzentzea eta ezabatzea, baita beste eskubide batzuk ere, informazioan azaltzen den bezala.