



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 N° 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 N° 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 N°Cuenta / Kontu zk.

CERTIFICACION BANCARIA

BANKUAREN EGIAZTAPENA

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 ordezkatzan duen pertsonarena)
en nombre de ren izenean
solicita al Ayuntamiento de Berriozar que los libramentos 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 daitezen.
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 ARITUZ GERO, AURKEZTU BEHARREKO AGIRIAK:
Persona fisikoak: Ordezkatuaren N.A.ren fotokopia.
Persona juridikoak: Ordezkapenaren ziurtagiria.

Información Básica de Protección de Datos Responsable: Ayuntamiento de Berriozar. Finalidad: Posibilitar la gestión de pagos por parte del Ayuntamiento. Legitimación: RGPD: 6.1.c) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Cumplimiento de obligaciones impuestas en materia económica por la Ley Foral 13/2000 de 14 de diciembre General Tributaria y la Ley Foral 2/1995, de 10 de marzo, de Haciendas Locales de Navarra. Destinatarias: cesiones obligadas por Ley. Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información

Datuak Babesteko Oinarritzko Informazioa Arduraduna: Berriozarko Udala. Helburua: Udalak ordainketak kudeatu ahal izatea. Legitimazioa: DBEO: 6.1.c) Tratamenduaren erantzuleari aplikatu dakioken 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. Hartzailleak: legeak behartutako lagapenak. Eskubideak: datuak eskuratzea, zuzentzea eta ezabatzea, baita beste eskubide batzuk ere, informazioan azaltzen den bezala.