AJUNTAMENT DE
Paterna

TESORERIA

NOMBRE:_____

DOMICILIO:_____

DNI Ó NIF:_____

DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO:_____

TELÉFONO:_____

D./Dña._____
en relación a los pagos que en lo sucesivo deban efectuar a mi nombre, les agradeceré sean realizados mediante transferencia a mi cuenta corriente del Banco:_____ con domicilio en:_____

_____

Nº CTA. IBAN

Fdo.:

Fecha:

Según la Ley Orgánica de 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el Ayuntamiento de Paterna incorporará sus datos a un fichero informatizado, que se utilizará para los propios fines municipales y no se cederán a ningún tercero, excepto por obligaciones legales. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación diríjase al Ayuntamiento de Paterna.