



La Intervenció General de l'Estat estableix en l'ordre PRE/1136/2013, sobre procediments per al pagament d'obligacions pel Tresor Públic, la transferència bancària com a sistema ordinari de pagament.

Per a normalitzar aquest sistema de pagament, us sol·licite que ens torneu convenientment emplenada la fitxa que hi adjuntem, que haurà d'emplenar l'entitat financera corresponent.

Atentament,
La Interventora

Les dades facilitades per vosté s'inclouran en un fitxer de titularitat de l'Ajuntament de la Pobla de Vallbona, la finalitat del qual és gestionar i atendre les peticions manifestades en aquest document.

Mitjançant la signatura d'aquest document consent de forma expressa perquè se cedisquen les seues dades i es tracten amb les finalitats establertes anteriorment.

La no-comunicació de les dades sol·licitades i el lliurament dels documents adjunts pot provocar que no s'atenga la sol·licitud efectuada. Us informem que les seues dades se cediran als organismes públics als quals siga necessari facilitar les seues dades per a poder gestionar-ne la sol·licitud.

D'acord amb la LO 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i, si és necessari, oposició, enviant-ne una sol·licitud per escrit que ha d'anar acompanyada d'una fotocòpia del DNI i adreçada a:

Ajuntament de la Pobla de Vallbona
Av. Colón, 93. (46185)
La Pobla de Vallbona.

DADES A FORMALITZAR PEL TERCER

Cognoms o Raó Social: []		Nom: []	
Adreça: []		C. Postal: []	Població: []
DNI o Identificació Fiscal: []		Telèfon: []	Fax: []
Adreça electrònica: []			
Entitat Bancària: []		C. Postal: []	Població: []
Titular del compte []			
IBAN:	Entitat:	Oficina:	DC
[]	[]	[]	[]
Núm. del Compte: []			
Data, signatura del titular i segell de l'Empresa:			

DADES A OMLIR PER L'ENTITAT FINANCERA

Nom de l'entitat financera: []			
Adreça: []			
C. Postal: []	Població: []	Telèfon: []	
Titular del compte []			CIF o NIF []
IBAN:	Entitat:	Oficina:	DC
[]	[]	[]	[]
Núm. del Compte: []			
Signatura i segell de l'entitat financera:			



La intervención General del Estado, establece en su orden PRE/1136/2013, sobre procedimientos para el pago de obligaciones por el Tesoro Público, como sistema normal de la pago, la transferencia bancaria.

Con el objeto de normalizar el sistema de pagos, rogamos a Vds, se sirvan devolvernos debidamente cumplimentada en todas sus partes, la ficha que acompañamos, que deberá de cumplimentar la entidad financiera correspondiente.

Atentamente,

La Interventora

Los datos por Vd. facilitados serán incluidos en un fichero, titularidad del Ayuntamiento de La Poble de Vallbona, cuya finalidad es gestionar y atender las peticiones manifestadas en el presente documento.

La no comunicación de los datos solicitados y entrega de los documentos adjuntos puede provocar la no atención de la solicitud efectuada. Le informamos que sus datos serán objeto de cesión a los organismos públicos a los cuales sea necesario facilitar sus datos para poder gestionar su solicitud.

Mediante la firma del presente documento consiente de forma expresa para que sus datos sean cedidos y tratados con las finalidades anteriormente establecidas.

Conforme a lo dispuesto en la L.O. 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y en su caso oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de una fotocopia de su D.N.I. dirigida a:

Ayuntamiento de La Poble de Vallbona
Av. Colón, 93. 46185 La Poble de Vallbona.

DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL TERCERO

Apellidos o Razón Social: [Redacted]		Nombre: [Redacted]	
Domicilio: [Redacted]		C. Postal: [Redacted]	Población: [Redacted]
DNI o Identificación Fiscal: [Redacted]		Teléfono: [Redacted]	Fax: [Redacted]
Correo electrónico: [Redacted]			
Entidad Bancaria: [Redacted]		C. Postal: [Redacted]	Población: [Redacted]
Titular de la cuenta [Redacted]			
IBAN:	Entidad:	Oficina:	D.C. N° de la Cuenta:
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Fecha, firma del titular y sello de la Empresa:			

DATOS A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD FINANCIERA

Nombre de la Entidad Financiera: [Redacted]			
Domicilio: [Redacted]			
C. Postal: [Redacted]	Población: [Redacted]	Teléfono: [Redacted]	
Titular de la Cuenta: [Redacted]			C.I.F. ó N.I.F. [Redacted]
IBAN:	Entidad:	Oficina:	D.C. N° de la Cuenta:
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Firma y sello de la Entidad financiera:			