



**SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS D'AJUTS DE
L'AJUNTAMENT DE L'HOSPITALET DE LLOBREGAT.
SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS DE AYUDAS DEL
AYUNTAMIENTO DE L'HOSPITALET DE LLOBREGAT.**

DADES CREDITOR/A / DATOS DEL CREDITOR/A

EXP. NUM:

CIF/NIF	NOM/S I COGNOMS DEL CREDITOR/S / <i>NOMBRE/S I APELLIDOS DE LOS CREDITORES</i>	
CARRER/NÚMERO / <i>CALLE/NÚMERO</i>		
CODI POSTAL	POBLACIÓ / <i>POBLACIÓN</i>	PROVÍNCIA

DENOMINACIÓ DE L'ENTITAT BANCÀRIA / DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIA

CODI BANC / CÓDIGO BANCO	OFICINA NUM.	CONTROL	COMPTE CORRENT NÚM./ CUENTA CORRIENTE
CARRER I NÚMERO / <i>CALLE/NÚMERO</i>			
POBLACIÓ / <i>POBLACIÓN</i>		PROVÍNCIA	

Sota la meva responsabilitat declaro que les dades anteriors corresponen al Compte Corrent o llibreta d'Estalvis oberta a nom meu o al de la comunitat de veïns./ *Bajo mi responsabilidad declaro que los datos anteriores corresponden a la Cuenta Corriente o Libreta de Ahorros abierta a mi nombre o al de la comunidad de vecinos.*

Diligència de conformitat de l'Entitat Bancària:

Diligencia de conformidad de la Entidad:

Les dades anteriors coincideixen amb les existents en aquest oficina./ *Los datos anteriores coinciden con los existentes en esta oficina.*

El Director/La Directora

Signat i Segellat / *Firmado i Sellado*

Signatura del representant

Firma del representante

..... de.....de 20 ...

Protecció de dades / Protección de datos

En compliment d'allò que estableix l'article 5 de la Llei Orgànica de 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de caràcter personal, l'informem que les dades recollides en aquest formulari, s'incorporaran per ser tractades, en un fitxer automatitzat propietat d'aquest Ajuntament, amb la finalitat d'atendre la seva sol·licitud. Li recordem que pot exercir en qualsevol moment els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant l'Oficina d'Atenció Ciutadana (Plaça de l'Ajuntament,11). / *En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica de 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal, le/la informamos que los datos recogidos en este formulario, se incorporaran para ser tratados, en un fichero automatizado propiedad de éste Ayuntamiento, con la finalidad de atender su sol licitud. Le recordamos que puede ejercer en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación cancelación y oposición ante la Oficina de Atención Ciudadana (Plaza del Ayuntamiento, 11).*