Ajuntament de Sabadell

SOL.LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER PAGAMENTS PER PERSONES FÍSIQUES

NOM:.....NIF:.....

Adreça :.....

CP:.....Població.....

Adreça electrònica:.....Telèfon.....

DADES BANCÀRIES:

IBAN

DATA:

SIGNATURA,

AQUEST IMPRÈS CAL ADREÇAR-LO A LA TRESORERIA MUNICIPAL.

D'acord amb el que disposa Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre,, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, l'informem que les dades facilitades s'incorporaran al fitxer Gestió Tributària que té com a finalitat del tractament de la gestió recaptatòria dels deutes municipals i Comptabilitat que té com a finalitat registre de dades econòmiques que configuren els registres comptables, creats per l'Ajuntament de Sabadell amb adreça de la Pl. Sant Roc, 1 08201 de Sabadell . No s'efectuarà cap cessió de les dades facilitades .En qualsevol moment pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació, adreçant-se a qualsevol de les oficines d'atenció al ciutadà de l'Ajuntament."