



Entidad Local Menor Marený de Barraquetes

FULL DE DADES BANCÀRIES

1. DADES DEL SOL·LICITANT			
Nom i cognoms /Raó Social			CIF / NIF
FALLA SOL I TARONGERS			G96001995
Direcció			
CARRER ESGLÈSIA - PLAÇA MIRACULOSA			
C.P	Municipi	Província	
46419	MARENÝ DE BARRAQUETES	VALENCIA	
Telèfon	Mòbil	Fax	Email
686 526 131			solitarongersfalla@gmail.com

2. DADES DEL REPRESENTANT (per a persones jurídiques)	
Nom i cognoms	NIF
CARLA MARTÍNEZ SALA	73585316J
Càrrec	
SECRETARIA	

3. DADES BANCÀRIES (PER A PAGAMENT PER TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA)	
* El titular del c/c indicat coincideix amb el NOM/ RAÓ SOCIAL que hi figura en les DADES GENERALS	
BANC/CAIXA:	NUM DE COMPTE:
CAIXA POPULAR-CAIXA RURAL, S.C.C.V	ES65 3159 0048 3124 1114 9525
DOMICILI SUCURSAL:	
Ronda de Joan Fuster, 18, 46410 Sueca, Valencia	
CÓDIGO BIC ENTIDAD:	IBAN:
BCOESMM159	ES65 3159 0048 3124 1114 9525

4. EXPOSA I SOL·LICITA
El avall firmant es responsabilitza de les dades detallades anteriorment, tant les generals com les bancaries, que identifiquen el compte i l'entitat financera, a través de les quals es desitgen rebre els pagaments que hi puguem correspondre, quedant l'Entitat Local Menor Marený de Barraquetes exonerat de qualsevol responsabilitat derivada dels errors i/o omissions en les mateixes.



Entidad Local Menor Marenys de Barraquetes

5. CERTIFICAT DE L'ENTIDAD BANCARIA

El signant, com a persona autoritzada per l'entitat financera, signa la present en prova de conformitat amb les dades bancaries consignades.

Data: ____/____/____

Signatura i segell

6. AVÍS LEGAL

De conformitat amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, se li informa del següent:

.- Les dades de caràcter personal que s'hi obtinguin de la seua sol·licitud s'incorporaran i seran tractats de forma confidencial en un fitxer propietat d'aquesta Entitat Local Menor.

.- Les dades obteses en aquesta instancia podran ser utilitzades, salvaguardant la seua identitat, per a la realització d'estadístiques internes.

Vosté tindrà la possibilitat de accedir en qualsevol moment a les dades facilitades, així com a sol·licitar, en el seu cas, la rectificació, oposició o cancel·lació, dirigint una comunicació escrita, junt a la documentació acreditativa de la seua identitat, a aquesta Entitat Local Menor.

_____, a _____ de _____ de 20 ____

Signatura i càrrec

Entidad Local Menor Marenys de Barraquetes

C/ Església nº 20, El Marenys de Barraquetes. 46419 (Valencia). Tfno. 961760245. Fax: 961762574