



ANNEX III

-Sol·licitud de transferència bancària per a pagaments -

DADES PERCEPTOR:

NIF PERCEPTOR		
LLINATGES I NOM / RAÓ SOCIAL		
ADREÇA		
LOCALITAT	C. POSTAL	PROVINCIA
TELÈFON	FAX	

DADES BANCÀRIES:

ENTITAT BANCÀRIA/SUCURSAL			BIC		
IBAN	BANC	OFICINA	COMPTE NÚM		

Baix la meua responsabilitat declar que aquestes dades corresponen al c/c o a la llibreta oberta a nom meu.

..... , de de 2017

CERTIFICAT DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA

Aquestes dades coincideixen amb les que consten en aquesta oficina.

El Director / El Delegat

El Perceptor

Signat:
(Segell de l'Entitat Bancària)

D'acord amb el que disposa la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre), les dades facilitades en aquest document s'incorporen en fitxers propietat del Consell Insular de Mallorca. L'òrgan administratiu davant el qual es poden exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició i d'altres que reconegui la Llei esmentada, és la Secretaria Tècnica del Departament d'Economia i Hisenda de la Corporació.