



DECLARACIÓ DE DADES FISCALS (FITXA DE CREDITOR/A)

AUTORITZACIÓ DE TRANSFERÈNCIA PER A PAGAMENTS DE LA TRESORERIA DE L'AJUNTAMENT DE ROSES

<input type="checkbox"/> Alta	<input type="checkbox"/> Baixa	<input type="checkbox"/> Modificació
-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------

Dades de la persona creditora

Nom o raó social: ¹		NIF/NIE:	
Nom comercial: ²			
Adreça:			
Municipi:		CP:	
Telèfon fix:		Mòbil:	
Adreça electrònica:			
Representant: ³		NIF/NIE	

Autoritzem a l'Ajuntament de Roses a realitzar les comunicacions relacionades amb la tramitació i pagament de factures, al correu electrònic que us hem facilitat.

Dades bancàries (per a realitzar transferències)

Nom de l'entitat financera:	
Adreça de l'oficina:	
Codi IBAN: ⁴	Codi SWIFT o BIC

Notes importants

- Aquestes dades es declaren a efectes de pagaments per transferència bancària d'obligacions a favor del/de la creditor/a de l'Ajuntament de Roses.
- Aquesta declaració és vàlida per temps indefinit o mentre el/la creditor/a no en declari la modificació o la baixa de forma expressa. No s'acceptaran altes o canvis de compte que únicament constin en factures, albarans o documents anàlegs, o que arribin per altres mitjans.
- Amb la signatura d'aquest document es declara que totes les dades indicades són certes i correctes, exonerant a l'Ajuntament de Roses de qualsevol responsabilitat derivada d'una manca de coincidència entre el/la creditor/a i el/la titular del compte bancari.
- Aquesta declaració s'ha de presentar pel Registre General d'Entrada de documents de l'Ajuntament de Roses.

Signatura del/de la creditor/a o representant.

Data: _____

¹ Cal aportar una còpia del document identificatiu fiscal.
² Opcional.
³ Obligatori per a persones jurídiques.
⁴ Aquest codi és imprescindible. Els camps s'han d'omplir començant per l'esquerra. Cal aportar, com acreditació del compte, una fotocòpia de la llibreta d'estalvi, o xec, o extracte bancari on hi consti el nom de la persona titular i el codi IBAN.

AVÍS DE CONFIDENCIALITAT

Aquest document va dirigit exclusivament al seu destinatari, Us informem que, en cas que no sigueu el destinatari o persona autoritzada per aquest, la informació que conté és reservada i que utilitzar-la o divulgar-la amb qualsevol finalitat està prohibit per la legislació vigent atès el seu caràcter confidencial. Si per error aquest document es troba al vostre poder, ens disculpem i us demanem que ens ho feu saber posant-vos en contacte amb el Departament de Tresoreria o amb la Unitat de Facturació del Departament d'Intervenció d'aquest Ajuntament (Pl. Catalunya, 12, tel. 972 25 24 00).

PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

Les dades que ens proporcionen seran incorporades al fitxer *Tercers*, de titularitat de l'Ajuntament de Roses, creat amb finalitats de gestió comptable i pagament als seus creditors. Només es cediran a tercers en els casos i en les condicions previstes a la Llei. En qualsevol moment, podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, oposició i, si és el cas, cancel·lació, adreçant-vos a aquest Ajuntament.