



Consell Comarcal
del Segrià

Sol·licitud de transferència bancària per a pagaments de la Tresoreria del Consell Comarcal del Segrià

Dades del/de la creditor/a

NIF/CIE/NIE

Nom o denominació social

Adreça

Correu electrònic

Codi Postal

Població

Telèfon

Alta de dades bancàries

Denominació de l'entitat bancària o d'estalvi

Codi internacional de compte bancari (IBAN)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Codi internacional d'identificació bancària en el sistema SWIFT (BIC)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Diligència de conformitat de l'entitat de crèdit (signat i segellat)

Autorització

Autoritzo el Consell Comarcal del Segrià perquè demani i obtingui per mitjans telemàtics els certificats conforme estic al corrent amb les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social (en cas que no autoritzeu, escriviu la paraula "NO" a continuació).

Signatura del/de la creditor/a

Data

, de/d' de 20

De conformitat amb allò previst a l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que faciliteu en aquest formulari, s'incorporaran i tractaran en el fitxer denominat "Comptabilitat i Tresoreria de Compres", amb la finalitat de gestionar les dades comptables, facturació i compres, incloent la gestió de comunicació. El responsable d'aquests fitxers és el Consell Comarcal del Segrià, davant del qual podeu exercir, en els termes establerts en l'esmentada normativa, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició i impugnació en relació amb les dades incloses en els esmentats fitxer. Podeu adreçar-vos al seu domicili social, carrer del Canyeret, s/n 25007 Lleida o a presidencia@segria.cat