

Jo _____, amb DNI
_____, i amb domicili a _____
_____ de la urbanització _____
_____ d'aquest terme municipal; i com a pare/mare/tutor legal
del nen/a _____, que el
proper curs farà _____ al Institut escola L'Agulla del Catllar.
Telèfons de contacte: _____.

SOL·LICITO que el meu fill/a utilitzi el servei de transport escolar el proper
curs _____, a partir del mes de/d' _____.

Per això us facilito les dades bancàries per tal que em descompteu, a partir
de la data d'aquest escrit, l'import mensual establert.

E	S																			
DC		Entitat				Sucursal				DC		Núm. de compte								

El Catllar, ____ de/d' _____ de 201__ .

Signatura:

Ajuntament del Catllar, entitat amb CIF P4304400G posa en coneixement que les seves dades, recollides com a conseqüència de la present relació, seran incloses en un fitxer automatitzat pel seu tractament. La finalitat del tractament és la base de dades municipal.
L'Ajuntament del Catllar tractarà aquestes dades amb la màxima confidencialitat essent el destinatari únic i exclusiu dels mateixos, i no efectuant cessions o comunicacions a tercers al marge de les senyalades per la normativa vigent (en cas d'existir cessió no derivada d'una norma legal o necessària en funció de la relació existent, s'haurà d'incloure el destinatari).
El contribuent té dret a efectuar els seus drets d'accés, rectificació i cancel·lació, d'acord amb la LOPD 15/1999, a les instal·lacions de l'Ajuntament del Catllar, situat a la Plaça de la Vila, 1, 43764, Tarragonès.

IL·LM. SR. ALCALDE – PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DEL CATLLAR

P 4304400G | Plaça de la Vila, 1 | CP 43764 | Tel. 976633100 | Fax 976573308 | www.catllar.cat



ORDRE SEPA DE DOMICILIACIÓ DE DÈBIT DIRECTE

DADES DEL CREDITOR (a complimentar pel creditor)

Referència ordre de domiciliació:	<input type="text"/>
Identif. del creditor: ES53001P4304400G (Transp. Escolar) Núm. Fix:	<input type="text"/>
Nom del creditor:	Ajuntament del Catllar
Adreça:	Plaça de la Vila, 1
Codi Postal - Població - Província :	43764 – El Catllar – Tarragona

DADES DEL DEUTOR/A (a complimentar pel deutor/a)

Tots els camps han de ser emplenats obligatòriament. Aquesta ordre signada ha de ser enviada a l'Ajuntament del Catllar per la seva custòdia

Nom i Cognoms o denominació social		NIF
Nom i Cognoms del representant legal		NIF
Adreça		
Codi Postal	Municipi	Província
Telèfon		Correu electrònic
Núm. BIC	<input type="text"/>	
Núm. IBAN:	<input type="text"/>	
Tipus de pagament:	<input type="checkbox"/> Pagament periòdic	<input type="checkbox"/> Pagament únic

El Catllar, de/d' de 20

Signatura,

Diligència a complimentar per l'entitat bancària (OPCIONAL)

Les dades precedents coincideixen amb les existents en aquesta oficina i la signatura és l'autoritzada per disposar dels fons del compte esmentat

Signatura

Segell

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza a l'Ajuntament del Catllar a enviar instruccions a l'entitat del deutor per carregar en el seu compte i a l'entitat per a efectuar càrrecs en el seu compte seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat al reemborsament per la seva entitat en els termes i condicions del contracte subscrit amb la mateixa. La sol·licitud de reemborsament haurà d'efectuar-se dins de les vuit setmanes que segueixen a la data de càrrec en compte. Pot obtenir informació addicional dels seus drets a la seva entitat financera.

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades en el corresponent fitxer per a la gestió específica de la seva sol·licitud. El Responsable del Fitxer és l'Ajuntament del Catllar i podrà dirigir-se personalment o per correu convencional al Servei d'Atenció Ciutadana, per exercir el seu dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, així com la revocació al consentiment atorgat de les seves dades personals.