



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

Important:

- Cal que adjunteu una còpia del NIF.
- Escriviu amb lletra d'impremta en cas d'omplir el document a mà.

Dades de la persona creditora (Alta/Modificació)

Nom o denominació social

NIF

Adreça

Codi postal

Població

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Adreça electrònica a efectes de notificació
(preferentment la corporativa i no la personal)

Representant o persona de contacte (obligatori en cas de societats)

NIF del representant o persona de contacte

Càrrec a l'empresa



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

Codi IBAN

Codi SWIFT o BIC

Signatura del creditor o representant

Conformitat de l'entitat financera

Les dades anteriors coincideixen amb les d'aquesta oficina
(signat i segellat)

Data:

Notes:

1. És imprescindible la diligència de conformitat bancària, excepte que el titular del compte sigui una persona física, cas en el que només caldrà que aporti una fotocòpia de la llibreta d'estalvi, xec, extracte tramès pel banc o qualsevol altre document on consti el nom de la persona titular i el número de compte.
2. Amb aquesta declaració/comunicació autoritzem a que els pagaments que hagi de dur a terme l'Ajuntament de Roses al nostre favor, s'efectuïn per transferència d'acord amb les dades que incorporem en aquest document.
3. La persona que signa declara expressament que les dades anteriors, tant generals com bancàries, són correctes i certes, i que les dades bancàries facilitades són titularitat del creditor identificat en aquesta carta, i que exonera a l'Ajuntament de Roses de qualsevol responsabilitat derivada d'una no coincidència entre el creditor i el titular del compte.
4. Aquesta autorització és vàlida per temps indefinit i podrà ser modificada omplint novament aquest model i lliurant-lo a aquest Ajuntament. El creditor queda assabentat que l'Ajuntament de Roses no acceptarà canvis de compte que constin a les factures o que arribin per altres mitjans.
5. **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 d'aquest Ajuntament quan més aviat millor (Pl. Catalunya, 12, tel. 972 25 24 00).
6. **PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS**
Les dades que ens proporcioneu 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.