

Motivos por los que presenta los datos bancarios y departamento destinatario (1)

Motivo	<input type="checkbox"/> Cobro de facturas	<input type="checkbox"/> Cobro de devolución de ingresos	<input type="checkbox"/> Otros motivos
Departamento o unidad administrativa destinataria			

Interesado

NIF	Nombre o Razón social						
Apellido 1		Apellido 2		Teléfono		Móvil	
Nombre de la Vía Pública			Número/Km	Esc.	Planta	Puerta	Código Postal
Municipio		Provincia		Correo electrónico			

Representante

NIF	Nombre		Apellido 1		Apellido 2		
Nombre de la Vía Pública			Número/Km	Escalera	Planta	Puerta	Teléfono
C. Postal	Municipio		Provincia		Correo electrónico		

Alta - Certificado de titularidad de cuenta (2)

Espacio a cumplimentar, sellar y firmar por la entidad bancaria

Banco o Caja:				Sucursal:				
Domicilio:						C. P.:		
Población:			Provincia:			País:		
Nº de cuenta CCC (20 dígitos)	Entidad		Sucursal		DC	Número de cuenta		
I B A N : (22 dígitos)	ES							
Pagos al Exterior	BIC / SWIFT :							
Certificamos que la cuenta corriente señalada figura abierta en esta entidad a nombre de la siguiente persona o sociedad:								
Titular: _____				NIF _____				
(Sello del BANCO)				(Firma del apoderado del BANCO)				
Fecha: _____ / _____ / _____				Fdo:				

Baja (3)

Banco	Oficina	DC	Número de Cuenta																																											
<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>									<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>									<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>									<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																			

El interesado que formula esta declaración, manifiesta que los pagos que el Ayuntamiento de Leganés deba realizar a su favor serán ingresados, hasta nuevo aviso, en la cuenta bancaria que se indica en este documento apartado (2) ALTA, de la que soy titular.

(4) Fecha: _____ / _____ / _____

(Firma)

(Sello caso de persona jurídica)

Los datos personales recogidos serán incorporados a los ficheros del Ayuntamiento de Leganés y tratados, en los términos del art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 y de la Ley 8/2001 de la Comunidad de Madrid, de Protección de Datos de Carácter Personal, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Servicio de Atención al Ciudadano (Avd. Gibraltar, 2, 28912 Leganés)