



CONCELLO DE VALGA (PONTEVEDRA)

Avda. Coruña, 11 - 36645 VALGA
986 55 91 56 - 986 55 92 44 Fax. 986 55 91 55
concello.valga@eidolocal.es www.valga.gal

SOLICITUDE DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

1. USUARIO DO SERVIZO

Nome e apelidos:	DNI/NIF/CIF:
Enderezo (para efectos de notificación):	C.P.:
Concello:	Provincia:
Teléfono 1:	Teléfono 2:
Correo-e:	

2. DATOS BANCARIOS

Titular da conta (USUARIO/PAI/NAI/TITOR):	NIF/NIE:	Teléfono:
IBAN:		
E S		

3. TRIBUTO PARA DOMICILIAR

PREZO PÚBLICO POLA PRESTACIÓN DOS SERVIZOS DA ESCOLA DE MÚSICA DO CONCELLO DE VALGA

4. DOCUMENTACIÓN NECESARIA

- Fotocopia de NIF/NIE do usuario e do titular da conta bancaria.

Valga, _____ de _____ de _____

Sinatura:

Mediante a sinatura deste formulario de Orde de Domiciliación, vostede AUTORIZA ao CONCELLO DE VALGA a enviar ordes á súa entidade financeira para cargar na súa conta e, asimismo, autoriza á súa entidade financeira para cargar os importes correspondentes na súa conta de acordo coas ordes do Concello de Valga. Como parte dos seus dereitos, ten dereito a ser reembolsado pola súa entidade financeira de acordo cos termos e condicións do contrato suscrito coa mesma. O devandito reembolso deberá reclamarse nun prazo de 8 semanas a partir da data na que realizou o cargo na súa conta.

Asimismo, consonte ao disposto na Lei Orgánica 15/1999 de Protección de Datos, informámoslle e vostede consente expresamente, ao asinar este documento, que os datos facilitados no mesmo, así como os aportados con posterioridade, sexan incorporados aos correspondentes ficheiros do concello relacionados con este trámite.

En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación ou oposición mediante unha solicitude por escrito no Rexistro Xeral do Concello de Valga.