

**ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE PAGAMENT DE REBUTS EN ENTITATS BANCÀRIES I CAIXES D'ESTALVI**

- Alta
- Modificació
- Baixa

Subjecte passiu: _____ NIF: _____

Titular del compte corrent (en cas que no coincideixi): _____

NIF: _____

Telèfon fix: _____ Fax: _____

Telèfon mòbil _____ E-mail: _____

DADES BANCÀRIES

Entitat _____	Oficina _____
C.C.C. <input type="text"/>	<input type="text"/>

CONCEPTE	NOM DE L'INFANT
ESCOLA D'ESTIU 2013 ESCOLA MUNICIPAL D'INFANTS FLOR DE MURTA	

Aquesta ordre de domiciliació tindrà efectes pel present període només en el cas que s'hagi presentat al menys dos mesos abans del període de cobrament. En cas contrari, tindrà efectes a partir del període següent. La domiciliació tindrà validesa per temps indefinit en tant no sigui donada de baixa per l'interessat o que l'Ajuntament d'Algaida notifiqui a l'interessat la seva invalidesa. En cas de rebuig per l'entitat de crèdit la domiciliació deixarà de tenir validesa.

Algaida, _____

(signatura del titular del compte)

(3 exemplars: Interessat / Banc o Caixa / Ajuntament d'Algaida)

La comunicació de les dades personals que consten en aquest document suposa l'autorització perquè s'incorporin a un fitxer automatitzat de l'Ajuntament d'Algaida per a la resolució d'aquesta tramitació. Així mateix, són objecte de protecció d'acord amb les disposicions de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal. Per aquest motiu, podreu exercir-ne el dret d'accés, modificació i cancel·lació adreçant-vos personalment a l'Ajuntament d'Algaida o mitjançant l'adreça de correu ajuntament@ajalgaida.net