

Ayuntamiento Cendea de Olza/ Oltza Zendea Angulo 2, 31171 Ororbia (Navarra)

948322068

# SOLICITUD DE ABONO POR TRANSFERENCIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITANTE – ACREEDOR**  (Si es la primera que vez que presenta esta solicitud deberá acompañar fotocopia de NIF o DNI) | | | |
| Apellidos y nombre (o Razón Social) | | | NIF/DNI |
| Dirección (Nombre de la calle, plaza,avda ) | | Número,Escalera,Piso,Puerta | Teléfono |
| Código Postal | Localidad | Provincia | Correo Electrónico |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CUENTA BANCARIA** | | | | | | | | | |
| Titular de la cuenta (Debe coincidir con el nombre y dos apellidos o razón social del solicitante-acreedor) | | | | | | | | | |
| Código de la entidad bancaria Código de la sucursal Número de la cuenta |  |  |  |  |  | Dígitos de Control |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CERTIFICACIÓN BANCARIA**  (Cuando el titular de la cuenta sea una persona física bastará con que aporte fotocopia de la libreta de ahorro, cheque, extracto remitido  por el Banco o de cualquier otro documento donde consten el nombre del titular y los datos bancarios con 20 dígitos.) |
| D.  (Nombre y dos apellidos) (Cargo o empleo)  y D.  (Nombre y dos apellidos) (Cargo o empleo)  apoderados del Banco CERTIFICAN :  Que existe una cuenta abierta con los datos reseñados en el apartado de “cuenta bancaria” precedente y para que conste, a efectos de domiciliación de los pagos que deba hacer el AYUNTAMIENTO DE CENDEA DE OLZA/ OLTZA ZENDEA a  D. NIF/DNI  (Nombre o razón social del solicitante) ( del solicitante)  expiden la presente certificación en , a  (Lugar) (Fecha)  (Esta certificación debe llevar la firma o firmas de los apoderados y el sello de la Entidad bancaria) |

D.

(Nombre del solicitante o persona que lo representa)

En nombre de(1)

Solicita a la Tesorería del Ayuntamiento de la Cendea de Olza/ Oltza Zendea que los libramientos que se expidan a su favor sean abonados en la cuenta reseñada en el apartado de "cuenta bancaria" y queda enterado de que cualquier cambio de cuenta bancaria para pagos deberá realizarse por este mismo procedimiento.

,a de de

(Firma del solicitante)

(1) Indique si actúa en nombre propio o la persona o entidad que representa, en cuyo caso reseñe los datos del poder en el apartado siguiente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PODER | | |
| Nombre del Notario ante el que se ha otorgado la escritura | | Localidad de residencia del Notario |
| Número de Protocolo | Fecha expedición escritura | |

Este impreso debe remitirse a: AYUNTAMIENTO DE LA CENDEA DE OLZA/ OLTZA ZENDEA-Calle Ángulo 2, 31171 Ororbia (Navarra)

|  |
| --- |
| **Información Básica de Protección de Datos Responsable:** Ayuntamiento de la Cendea de Olza-Oltza Zendeako Udala. **Finalidad:** Posibilitar la gestión de pagos por parte del Ayuntamiento. **Legitimación:** RGPD: 6.1.c) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Cumplimiento de obligaciones impuestas en materia económica por la Ley Foral 13/2000 de 14 de diciembre General Tributaria y la Ley Foral 2/1995, de 10 de marzo, de Haciendas Locales de Navarra. **Destinatarios:** cesiones obligadas por Ley. **Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información |

Oltza Zendeako Udala

Angulo 2, 31171 Ororbia (Nafarroa)

948322068 [cendea@ayuntamientoolza.com](mailto:cendea@ayuntamientoolza.com)

# TRANSFERENTZIA BIDEZKO ORDAINKETA ESKABIDE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESKATZAILEA**  (Eskabide hau lehen aldiz aurkezden badezu, IFZ edo NANaren fotokopia gehitu beharko duzu) | | | |
| Deiturak eta izena (edo Izen Soziala) | | | IFZ/NAN |
| Helbidea (kalea, plaza, etorbidea...) | | Zenbakia, eskailera, solairua, atea | Telefonoa |
| Posta kodea | Herria | Probintzia | Posta Elektronikoa |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BANKUKO KONTUA** | | | | | | | | | | |
| Kontuaren titularra (eskatzailearen izena eta bi deiturak edo izen soziala) | | | | | | | | | | |
| Bankuaren kodea |  |  |  |  |  | Kontrol digituak |  |  |  |  |
| Sukurtsalaren kodea |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kontuaren zenbakia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **BANKUAREN ZIURTAGIRIA**  (Kontuaren titularra pertsona fisikoa denean, aurrezki libreta, txeke, bankuak emandako laburpena edo beste edozein dokumentuaren fotokopia nahiko izango da, titularraren izena eta bankuko kontuaren 20 digituak agertzen badira) |
| (Izena eta bi deiturak) (Kargua edo lanpostua)  eta  (Izena eta bi deiturak) (Kargua edo lanpostua)  Banku honetako ahaldunak dira: ZIURTATZEN DUTE :  Badagoela kontu bat irekita orri honetako "bankuko kontua" atalean jarritako datuekin, eta horrela josota gera dadin, agiri honen eskatzaileari, behean ageri denari, OLTZA ZENDEAKO UDALAK egin behar dizkion ordainketak helbideratzeko,  IFZ/NAN  (Eskatzailearen izen-deiturak edo izen soziala) ( eskatzailearena)  ziurtagiri hau ematen dute.  (Lekua) (Data)  (Ziurtagiri honek ahaldunen sinadurak eta bankuaren zigilua eduki behar ditu) |

(Eskatzailearen edo ordezkariaren izena)

(1)

Oltza Zendeako Udalaren Diruzaintzari eskatzen dio berari ordaintzeko aginduak ematen dituenean dirua "bankuko kontua" atalean ageri den kontuan sar dadila eta bankuko kontuaren edozein aldaketa bide honetatik egin behar duelaren jakinaren gainean dagoela.

n, 201 ko (a)ren (e)an

(Eskatzailearen sinadura)

(1) Jarri hemen "bere izenean", edo, beste pertsona edo entitate bat ordezkatzen baduzu, beraren izena eta, hurrengo atalean, ahalordearen datuak:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AHALORDEA | | |
| Eskritura egilestearen aurrean izan den notarioaren izena | | Notarioak egoitza duen herria |
| Protokolo zenbakia | Eskritura egin den eguna | |

Bidali inprimaki hau helbide honetara:OLTZA ZENDEAKO UDALA-Angulo kalea 2, 31171 Ororbia (Nafarroa)

|  |
| --- |
| **Datuak Babesteko Oinarrizko Informazioa Arduraduna:** Oltza Zendeako Udala. Udalaren ordainketen kudeaketa ahalbidetzea. **Legitimazioa:** DBEO: 6.1.C) Tratamenduaren arduradunari aplikagarria zaion lege-betebehar bat betetzeko behar den tratamendua. Tributuei buruzko abenduaren 14ko 13/2000 Foru Legeak eta Nafarroako Toki Ogasunei buruzko martxoaren 10eko 2/1995 Foru Legeak ekonomia arloan ezarritako betebeharrak betetzea. **Hartzaileak:** Legez behartutako lagapenak. **Eskubideak:** Datuak eskuratu, zuzendu eta ezabatzea, bai eta beste eskubide batzuk ere, informazio gehigarrian azalduta dagoen bezala. **Informazio gehigarria:** Datuen tratamenduei buruzko eta Datuak |