



COMUNICACIÓ D'ALTA O MODIFICACIÓ DE DADES DEL CREDITOR

Dades del creditor

CIF/NIF:

Nom i cognoms o raó social:

Adreça:

Codi postal:

Població

Telèfon:

Mòbil

Adreça electrònica:

Representant(*):

CIF

Autoritzo el Consell Comarcal del Ripollès a efectuar les notificacions i comunicacions electròniques a l'adreça de correu electrònic indicada.

Declaro sota la meua responsabilitat que reuneixo totes i cadascuna de les condicions exigides per a contractar amb l'administració pública, i que no incorro en cap de les causes d'incapacitat i d'incompatibilitat que assenyala l'article 71 de la Llei 9/2017.

Alta o modificació de dades bancàries

Número de compte – Codi IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

Denominació de l'entitat bancària o d'estalvi

Codi SWIFT/BIC

**Validació entitat financera (signatura i segell) o
certificat de titularitat del compte expedit per l'entitat financera**

Aquesta autorització és vàlida per temps indefinit i es pot modificar omplint de nou aquest formulari i lliurant-lo al consell comarcal. Les comunicacions d'alta i de canvi de dades són responsabilitat del creditor, que queda assabentat que el Consell Comarcal del Ripollès no accepta canvis de compte que arribin per altres mitjans o que constin a les factures.

Lloc, data i signatura del/de la creditor/a.

D'acord el que estableix l'article 13 del Reglament General de Protecció de Dades, us informem que les vostres dades s'incorporaran a un tractament responsabilitat del Consell Comarcal del Ripollès per a gestionar el servei. Les vostres dades se cediran a entitats financeres per gestionar els pagaments i, un cop donat d'alta com a creditor, es conservaran com a part de les obligacions legals del consell. Per a més informació, consulteu la nostra política de privacitat (<http://ripolles.cat/avis-legal/>). Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació i supressió mitjançant la remissió d'un escrit dirigit al delegat de protecció de dades, a l'adreça següent: Consell Comarcal del Ripollès, Carrer del Progrés n. 22, 17500 Ripoll (el Ripollès) o bé a la seu electrònica del consell (<http://ripolles.cat/gestions>).