



Àrea d'Intervenció i Tresoreria

Fitxa de creditors

- Alta
- Canvi de dades
- Baixa de dades

Tipus de creditor

- Proveïdor
- Administració
- Personal i Consellers C.
- Endossatari
- Altres

DADES DEL CREDITOR

NIF (1)			
Nom o Raó social			Nom comercial (si és diferent)
Adreça			
Codi postal	Població	Telèfon	
e-mail (per rebre notificacions – a mà, en majúscules i lletra molt clara)			Fax
Persona de contacte			Càrrec
Activitat/s econòmica/ques			Codi IAE

ALTA/MODIFICACIÓ DE DADES BANCÀRIES

Nom del titular del compte					
Nom de l'entitat financera					
Adreça de l'entitat				CP i Població	
	Codi País + DC	Entitat	Oficina	DC	Número de compte
Codi IBAN					

CODI BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Diligència de conformitat bancària (2)

Data:

Signatura i segell del creditor

BAIXA DE DADES BANCÀRIES

Sol·licito que es donin de baixa les dades bancàries següents:

	Codi País + DC	Entitat	Oficina	DC	Número de compte
Codi IBAN					

Sol·licito que es donin de baixa totes les dades bancàries anteriors a aquesta sol·licitud, que consten en el fitxer de tercers persones.

A _____, el d'/de _____ del 20 _____

Signatura i segell del creditor

(1) És imprescindible adjuntar fotocòpia del NIF

(2) És imprescindible la diligència de conformitat bancària. Escriviu amb lletra d'impremta

Les dades que ens proporciona seran incorporades a un fitxer del Consorci de Benestar Social Gironès – Salt creat amb finalitats de gestió comptable i pagament als seus creditors. Les dades no seran cedides a tercers persones excepte en els casos previstos legalment.

En qualsevol moment, vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i, si és el cas, cancel·lació tot adreçant-se al Consorci de Benestar Social Gironès – Salt.