



ANNEX 2: SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DEL CONSELL COMARCAL DEL MARESME

Dades de la persona autònoma o empresa sol·licitant:

NIF/ DNI		Nom o denominació social	
Adreça			
Codi postal	Població		Telèfon Mòbil
Telèfon Fix	Correu Electrònic		

Dades de la transferència:

Denominació de l'entitat bancària o d'estalvi:

Dades del compte

Codi IBAN*

Diligència de conformitat de l'entitat de crèdit (signat i segellat).

Sota la meua responsabilitat declaro que aquestes dades corresponen al compte corrent o a la llibreta d'estalvis de la persona sol·licitant de la prestació.

Signatura de la persona sol·licitant	Localitat i data
--------------------------------------	------------------

* És imprescindible el codi IBAN.

D'acord amb l'article 5 de la Llei Orgànica de protecció de dades, us informem que les vostres dades personals seran tractades amb la deguda seguretat i confidencialitat i s'inclouran al fitxer de què disposa el Consell Comarcal del Maresme amb la finalitat de tramitar i gestionar l'expedient de la convocatòria d'ajuts adreçats a persones autònomes i microempreses de la Comarca del Maresme afectades econòmicament per la COVID-19 per a l'any 2021. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició adreçant un escrit i fotocòpia del DNI al responsable del fitxer: Consell Comarcal del Maresme domicili social Plaça Miquel Biada 1, 08001 Mataró