

SOLICITUD DE ABONO POR TRANSFERENCIA

Nota: Si es la primera que vez que presenta esta solicitud deberá acompañar fotocopia de NIF/DNI

SOLICITANTE			
Apellidos y nombre (o Razón Social)			NIF/DNI
Dirección (Nombre de la calle, plaza, avda....)		Número, Escalera, Piso, Puerta	Teléfono
Código Postal	Localidad	Provincia	

CUENTA BANCARIA	
Titular de la cuenta	(Debe coincidir con el nombre y dos apellidos o razón social de la persona o entidad solicitante)
Código IBAN (24 dígitos)	_ _
Código BIC (Opcional para entidades españolas. Puede contener 8 u 11 caracteres.)	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _

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 o de la titular y los datos bancarios con 24 dígitos.)	
NOMBRE Y DOS APELLIDOS:	CARGO O EMPLEO:
Apoderados/as 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 PAMPLONA a la persona o entidad solicitante, expiden esta certificación en el lugar y fecha que se indican a continuación.	
LUGAR DE CERTIFICACIÓN:	FECHA DE CERTIFICACIÓN:
(Esta certificación debe llevar la firma de la(s) persona(s) apoderada(s) y el sello de la Entidad bancaria)	

SOLICITUD DE PAGO EN CUENTA	
Nombre de la persona solicitante o de quien la representa:	Lugar y fecha
☐ EN NOMBRE PROPIO ☐ EN REPRESENTACIÓN DE (1) La persona solicitante solicita a la Tesorería del Ayuntamiento de Pamplona que los libramientos que se expidan a su favor sean abonados en la cuenta reseñada en el apartado de "Cuenta Bancaria" y queda enterada de que cualquier cambio de cuenta bancaria para pagos deberá realizarla presentando de nuevo una SOLICITUD DE ABONO POR TRANSFERENCIA.	
(firma de la persona solicitante)	

(1) Si actúa en representación de otra persona o entidad, reseñe los datos del poder en el apartado siguiente.

PODER	
Nombre del Notario/a (ante el que se ha otorgado la escritura):	Localidad de residencia:
Número de Protocolo:	Fecha de expedición de la escritura:

Este impreso debe remitirse a: AYUNTAMIENTO DE PAMPLONA, Área de Servicios Generales –Departamento de Recaudación y Tesorería-C/Mercado. 7-9 2ª planta 31001 (PAMPLONA)

PROTECCIÓN DE DATOS: el Ayuntamiento de Pamplona es el responsable de los datos de carácter personal que van a ser utilizados con la finalidad de gestión de pagos. No se cedrán datos salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder a los datos, rectificarlos en el caso de que no sean correctos y suprimirlos dirigiéndose al Registro General (C/Mayor 2, 31001 de PAMPLONA) o a la sede electrónica. Puede consultar el listado de tratamientos y la información adicional en www.pamplona.es



TRANSFERENTZIA BIDEZ ORDAINTZEKO ESKABIDEA

Oharra: Eskabide hau lehenengo aldiz aurkezten baduzu, IFZren edo NANaren fotokopia aurkeztu behar duzu

ESKATZAILEA

Abizenak eta izena (edo sozietate-izena)		IFZ / NAN
Helbidea (kalea, plaza, etorbidea...)		Zenbakia, Eskailera, Solairua, Atea
Posta-kodea	Herria	Probintzia

BANKU-KONTUA

Kontuaren titularrak (bat etorri behar du eskatzailearen izenarekin eta bi abizenekin edo entitate eskatzailearen sozietate-izenarekin)	
IBAN kodea (24 digitu)	_____
BIC kodea (aukerakoa espainiar entitateentzat. 8 edo 11 digitu izan ditzake)	_____

BANKU-ZIURTAPENA

(Kontuaren titularrak pertsona fisikoa bada, nahikoa da aurrezki-libretaren, txeke baten edo Bankuak emandako laburpen baten fotokopia aurkeztea, edo titularraren izena eta banku-datuak –24 digitu– jasotzen dituen beste edozein agirirena.)

IZENA ETA BI ABIZEN:	KARGUA EDO LANPOSTUA:
_____	_____
_____ Bankuaren ahaldunek	
ZIURTATZEN DUTE banku-kontu bat irekita dagoela "Banku-kontua" izeneko atalean jasotzen diren datuekin. Eta horrela jasota gera dadin, IRUÑEKO UDALAK pertsona edo entitate eskatzaileari egin beharreko ordainketen helbideratze-ondorioetarako, ziurtagiri hau ematen dute jarraian adierazten den tokian eta datan.	
ZIURTAPEN-TOKIA:	ZIURTAPEN-DATA:
_____	_____
(Ziurtagiri honek ahalduaren edo ahalduen sinadurak eta bankuaren zigilua eraman behar ditu)	

KONTUAN ORDAINTZEKO ESKAERA

Eskatzailearen edo hura ordezkatzeko duenaren izena:		Tokia eta data
☐ BERE IZENEAN ☐ HONAKO HONEN IZENEAN (1):		
Eskatzaileak Iruñeko Udaleko Diruzaintzari eskatzen dio bere aldeko igorpenak "banku-kontua" izeneko atalean adierazitako kontuan ordain diezazkiola, eta jakinaren gainean geratzen da ordainketetarako banku-kontuaz aldatzeko, TRANSFERENTZIA BIDEZ ORDAINTZEKO ESKABIDEA berriz ere aurkeztu beharko duela.		
(Eskatzailearen sinadura)		

(1) Beste pertsona edo entitate bat ordezkatzeko ari bazara, ahalordeari buruzko datuak eman, atal honetan:

AHALORDEA

Notarioaren izena (eskritura noren aurrean egin eta horrena):		Bizitokia (herria):
Protokolo-zenbakia:	Eskrituraren data:	

Inprimaki hau hona igorri: IRUÑEKO UDALA, Zerbitzu Orokorretako Alorra –Diru-bilketa eta Diruzaintza Departamentua (Merkatuko k. 7-9, 2. solairua. 31001 IRUÑA)

DATUEN BABESA: Iruñeko Udala da arduradun ordainketak kudeatzeko xedez erabiliko diren datu pertsonalez. Ez da daturik lagako legeak hala aginduta izan ezik. Eskubidea duzu datuetan sartzeko, datuak zuzentzeko –zuzenak ez badira– eta horiek ezabatzeko Erregistro Orokorrera (Kale Nagusia 2, 31001, IRUÑA) edo egoitza elektronikora joaz. Datuen tratamendu-zerrenda eta informazio osagarria www.pamplona.es webgunean kontsultatu ditzakezu.