

ALTA MODIFICACIÓN

DATOS PERSONALES

Nombre del titular:

NIF / NIE / Pasaporte Empleado del CIE SI NO

Calle Núm. Piso

Localidad Código postal

Teléfono móvil Teléfono fijo

Dirección correo electrónico

ESTA DECLARACIÓN DEBE ACOMPAÑARSE DE COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DE LA PERSONA DECLARANTE

DATOS BANCARIOS

Entidad

Domicilio de la oficina

IBAN (cód. internacional)

Cód. SWIFT / BIC

De conformidad con el art. 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, DECLARO:

1. La titularidad de la cuenta bancaria correspondiente a los datos indicados, al efecto del ingreso de los pagos realizados por el Consell Insular d'Eivissa.
2. La posibilidad de acreditar documentalmente los datos que se indican en el punto 1, en caso de que el Consell Insular d'Eivissa los exija.
3. El Consell Insular d'Eivissa, una vez realizados los ingresos en la cuenta indicada en este documento, queda eximido de responsabilidad por las actuaciones que se deriven de errores en los datos indicados por la persona declarante.
4. Autorizo al Consell Insular d'Eivissa a consultar los datos de identidad en las bases de datos de otras administraciones a las que pueda acceder para comprobar la veracidad.

Firmado,

Eivissa, de de