



## CONCELLO DE CASTROVERDE

### SOLICITUDE CAMBIO DOMICILIACIÓN BANCARIA AUGA LIXO E ALCANTARILLADO

Don/a.....con D.N.I.....  
veciño/a de.....e con domicilio en.....  
e teléfono/s.....

SOLICITO:

Cambio de domiciliación bancaria, sendo o novo número de conta:

IBAN 

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

Castrovverde a.....de.....de 20.....

Asdo:.....

Deseo que este cambio se aplique a partir do seguinte trimestre:

- 1º trimestre de .....(xaneiro, febreiro, marzo)
- 2º trimestre de .....( abril, maio, xuño)
- 3º trimestre de .....( xullo, agosto, setembro)
- 4º trimestre de ..... (outubro, novembro, decembro)

### SR. ALCALDE PRESIDENTE DO CONCELLO DE CASTROVERDE

*PROTECCIÓN DE DATOS: No presente documento, salvo manifestación en contra, presto o meu consentimento para que os datos facilitados sexan incorporados os ficheiros titularidade do CONCELLO DE CASTROVERDE. O uso de ditos datos limitarase á xestión municipal, podendo utilizalos en posteriores procedementos municipais, así como cederse a outras Administración Públicas, e solicitar o Concello datos a estas coas limitacións establecidas na Lei Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de carácter persoal.*

*Os interesados poderán exercer en calquera momento os dereitos de Acceso, Rectificación, Cancelación e Oposición, coas limitación establecidas legalmente no Rexistro Xeral do Concello, na dirección PRAZA DO CONCELLO, 2.- 27120.- CASTROVERDE.- LUGO..*

