



1. DATOS DA PERSOA OU ENTIDADE INTERESADA					
NIF/NIE/CIF		Nome e apelidos/Razón social			
Domicilio		Municipio		C.P.	
Provincia		Teléfono		E-mail	
2. DATOS DA PERSOA OU ENTIDADE REPRESENTANTE					
NIF/NIE/CIF		Nome e apelidos/Razón social			
Domicilio		Municipio		C.P.	
Provincia		Teléfono		E-mail	
3. DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN					
Os mesmos que os da persoa ou entidade interesada			Os mesmos que os da persoa ou entidade representante		
ESPECIFIQUE COMO DESEXA RECIBIR AS NOTIFICACIÓN					
De forma telemática					
Por correo postal					

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

IBAN:

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

4. FIRMA
En Castroverde, a _____ de _____ do ano _____
(Firma)

SR.ALCALDE PRESIDENTE DO CONCELLO DE CASTROVERDE

5. INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Concello de Castroverde
De acordo con lo establecido en el Reglamento UE 2016/679 de Protección de Datos Personales (RGPD), le informamos que el responsable de tratamiento de sus datos personales es el Concello de Castroverde con dirección en Praza do Concello, nº 2, CP 27120, Castroverde. (Lugo). Sus datos personales serán empleados para la tramitación de la licencia de obra solicitada al Concello. La legitimación para el tratamiento de sus datos personales es el cumplimiento de una obligación legal. Sus datos personales se cederán cuando exista una obligación legal para cederlos. Usted tiene derecho a acceder, rectificar o suprimir sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional y detallada de protección de datos, que puede consultar en la oficina de la entidad sita en la dirección arriba indicada o bien solicitándola a través de la sede electrónica del Concello: https://concellocastroverde.sedelectronica.es/info.0	