

**ANEXO II**  
MODELO DE AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA



**DIPUTACIÓN  
DE BADAJOZ**

**RESIDENCIA UNIVERSITARIA  
«HERNÁN CORTÉS»**

Avda. Antonio Masa Campos, 28. 06011 Badajoz  
Tel.: 924200560 Fax: 924200562  
[ruhc@dip-badajoz.es](mailto:ruhc@dip-badajoz.es)

**AUTORIZACIÓN  
DOMICILIACIÓN BANCARIA**

**DATOS DEL / DE LA RESIDENTE**

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_ N.I.F.: \_\_\_\_\_

**DATOS BANCARIOS**

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

N.I.F. \_\_\_\_\_ En calidad de \_\_\_\_\_ del / de la residente.

Autorizo a la Excelentísima Diputación Provincial de Badajoz a cargar las cantidades derivadas por la estancia y mantenimiento en la Residencia Universitaria «Hernán Cortés» del / de la residente que arriba se indica en la cuenta de mi titularidad cuyos datos figuran a continuación:

CÓD. IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE CUENTA

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_

**(A llenar por la entidad financiera)**

Certificamos que la cuenta corriente señalada figura abierta en esta entidad a nombre del interesado de referencia y con su N.I.F.

Fdo. \_\_\_\_\_

N.I.F. \_\_\_\_\_

De conformidad con lo previsto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa de que los datos incorporados a la presente instancia son necesarios y tiene como finalidad tramitar su solicitud. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación cancelación y oposición de estos datos en los términos previstos en la citada Ley Orgánica dirigiéndose por escrito a la Diputación de Badajoz, en calle Felipe Checa, 23, 06071 de Badajoz.

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BADAJOZ