


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	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 manutención en la Residencia Universitaria «Hernán Cortés» del / de la residente que arriba se indica en la cuenta de titularidad cuyos datos figuran a continuación:				
CÓD. IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE CUENTA
En _____ a _____ de _____ de _____				
Fdo. _____				

(A rellenar 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