



A) DATOS DEL SUJETO PASIVO (Padre/Madre/Tutor)

Deudor:	
NIF:	Teléfono:
e-mail:	Fax:
Dirección:	

Referencia domiciliación:
Referencia:

Concepto (Deporte a practicar):	
---------------------------------	--

[illegible]

Titular:	Firma:
NIF:	
Dirección:	

Al firmar este mandato da su consentimiento para el tratamiento informatizado de sus datos personales.

Información básica sobre protección de datos	
Responsable	Ayuntamiento de Quintanar de la Orden
Finalidad	Gestión de la solicitud
Legitimación	Consentimiento del interesado
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, ampliado en información adicional
Información	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en www.avtoquintanardelaorden.es



Ayuntamiento
Quintanar de la Orden

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL MANDATO DE DOMICILIACION BANCARIA

A) Identificación del titular del recibo

Deudor (nombre y apellidos), NIF, Teléfono, correo electrónico, fax y dirección.

B) A cumplimentar por la Administración Local.

C) Datos personales del usuario de las instalaciones y/o actividades deportivas municipales.

D) Identificación del titular de la cuenta bancaria (nombre y apellidos) y el nº de cuenta bancaria de cargo (24 dígitos)

E) Identificación de la persona que firma el mandato de domiciliación bancaria.