



Ajuntament
d'Algines

DECLARACIÓ RESPONSABLE DADES BANCÀRIES

Persona declarant:.....
DNI/NIE/CIF:.....

DECLARE:

- ☐ Que les meues dades bancàries són les mateixes que obren en poder de l'ajuntament i que es van facilitar en el seu moment.
- ☐ Que les meues dades bancàries **NO** són les mateixes que obren en poder de l'ajuntament i que es van facilitar en el seu moment, i per la qual cosa, lliure esta Fitxa de dades bancàries firmada i segellada per l'entitat bancària.

La persona declarant,

A Algines, a _____ de _____.