

ANEXO V

CERTIFICADO BANCARIO

Fecha

Nombre y apellidos/Razón Social de la Entidad solicitante

N.I.F.

Entidad Bancaria

--

Domicilio entidad bancaria

--

Población

Código Postal

NÚMERO DE CUENTA CORRIENTE (22 DÍGITOS)

Entidad		Sucursal				DC		Número de cuenta														
E	S																					

Firma de la persona interesada/apoderada

--

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA

Nombre y apellidos del Director/a – Apoderado/a-

D.N.I.

--	--

CERTIFICO: Como Director/a de la Entidad arriba indicada que los datos que anteceden coinciden con los existentes en esta oficina.

EL/LA DIRECTOR/A
Firma y sello de la entidad

EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CHICLANA DE LA FRA.

De conformidad con lo indicado en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter Personal, la Delegación de la Mujer del Excmo. Ayuntamiento de Chiclana de la Frontera, domiciliada en la Calle La Rosa, número 1, de Chiclana de la Frontera (Cádiz), Tfn. 956.404353 e-mail: mujer@chiclana.es le informa que los datos de carácter personal que nos ha proporcionado formarán parte de un fichero, responsabilidad de dicha Delegación, cuya finalidad es facilitar el contacto con representantes de entidades interesadas en colaborar con la referida Administración en la realización de diferentes proyectos.

Podrá ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo una comunicación escrita a la Delegación de la Mujer a la dirección indicada anteriormente, con la referencia "Protección de datos-Representantes de Entidades", incluyendo copia de su Documento Nacional de Identidad o documento identificativo equivalente.