

SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Nombre

DNI

Nº coleg

En representación de

NIF / CIF

Nº coleg

SOLICITO la domiciliación bancaria de las facturas que gire a mi nombre el Colegio Oficial de Arquitectos de Gran Canaria a la siguiente cuenta:

Entidad

Oficina

Dirección

Municipio

Código Postal

Titular de la cuenta

IBAN (4)

ENTIDAD (4)

OFICINA (4)

DC (2)

Nº CUENTA (10)

Fecha y firma

En

A

Fdo.

Los datos aportados serán tratados por el Colegio Oficial de Arquitectos de Gran Canaria con la finalidad de gestionar su solicitud y poder atenderla. Sus datos se conservarán solo los plazos legales exigibles. El Colegio ha adoptado las medidas técnicas y organizativas necesarias para evitar la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y robo de los datos, habida cuenta del estado de la tecnología. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación del tratamiento y/u oposición mediante escrito acompañado de copia del documento oficial que acredite su identidad, dirigido al Colegio en la dirección C/Luis Doreste Silva, 3-1º 35004 Las Palmas de Gran Canaria o a través de mail protecciondatos@arquitectosgrancanaria.es