



**Consell Comarcal
del Baix Ebre**

DADES TITULAR DEL COMPTE

NIF	NOM i COGNOMS	TELÈFON
ADREÇA	POBLACIÓ	CODI POSTAL

DADES BANCÀRIES

DENOMINACIÓ ENTITAT BANCÀRIA	CODI BANC	OFICINA NÚMERO
DÍGIT CONTROL	NÚMERO COMPTE CORRENT	

*Diligència de conformitat de l'entitat.
Aquestes dades coincideixen amb les
existents en aquesta oficina.*

El director,

Signatura del titular del compte

Data:

Signat i segellat

Declaro:

1. Que totes les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes.
2. Que tinc l'obligació de comunicar al Consell Comarcal del Baix Ebre qualsevol variació que pogués produir-se.
3. Que em comprometo a aportar qualsevol document i que estic assabentat/da que l'aportació de dades o documents falsejats o inexactes podrà ser motiu per cancel·lar o deixar sense efecte la meva sol·licitud sense perjudici que es puguin emprendre les accions legals procedents.
4. Que el Consell Comarcal del Baix Ebre sigui dipositar de les meves dades i les utilitzi per la finalitat d'aquesta sol·licitud. D'acord amb el que estableix la llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal. Totes les dades personals facilitades pels sol·licitants s'utilitzaran amb l'exclusiva finalitat de servir per a valorar la concessió de l'ajut sol·licitat.