

**DOMICILIACIÓN DEL PAGO DE MATRÍCULA  
EN BANCO O CAJA DE AHORROS  
CURSOS Y TALLERES MUNICIPALES CURSO 2017/2018**

**ESTA DOMICILIACIÓN ESTÁ CONDICIONADA A LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS,  
DE CUYA VERACIDAD SE RESPONSABILIZA EL FIRMANTE.**

**ESCRIBA CON LETRA MAYÚSCULA Y CLARA.**

TITULAR DE LA CUENTA:

1er Apellido ..... 2º Apellido .....

Nombre ..... N.I.F./N.I.E./Pasaporte .....

Fecha de Nacimiento ..... / ..... / ..... Teléfono Móvil .....

e-mail:.....

Dirección: Calle/Plaza .....

Nº ..... Bloque ..... Escalera ..... Planta ..... Puerta .....

C.P. \_ \_ \_ \_ Localidad ..... Provincia .....

**AUTORIZO A ABONAR LOS RECIBOS DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE  
BENALMÁDENA (CURSOS Y TALLERES MUNICIPALES 2017-2018) CON CARGO A MI  
CUENTA EN BANCO/ CAJA DE AHORROS**

IMPORTE MATRÍCULA.....

DATOS DE LA CUENTA:

IBAN: ES .....

Benalmádena a, ..... de.....de 2017

Firma del titular de la cuenta

ALUMNO:

1er Apellido .....2º Apellido.....

Nombre.....N.I.F/ N.I.E/ PASAPORTE.....

Actividad (curso o taller).....

**NOTA: Este impreso debe ser cumplimentado por el titular de la cuenta o libreta, y debe contener todos los datos solicitados.  
Es imprescindible que aparezcan correctamente todos los números correspondientes al código IBAN, aportado por su  
entidad bancaria.**

En todo caso, debe presentar una fotocopia de la primera hoja de la libreta de ahorro o cuenta corriente con el código IBAN en la que se vaya a domiciliar el pago.

Una vez cumplimentado este impreso deberá notificar a su Banco o Caja de Ahorros que ha autorizado el cobro del/ de los recibo(s) de la actividad anteriormente citada, programada por el Excmo. Ayuntamiento de Benalmádena.

En caso de cambio de número de cuenta, Banco o Caja de Ahorros deberá notificarlo al Centro a la mayor brevedad posible, para evitar errores.

**Protección de Datos:**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Centro Municipal de Formación Permanente le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de solicitud a que se refiere el mismo. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Centro Municipal de Formación Permanente, Paseo Generalife, 6 Benalmádena 29631, Málaga.