

DOMICILIACIÓN DE RECIBOS

RESERVADO SELLO DE ENTRADA			

	DA	TOS PERS	ONAL	ES:				
NOMBRE:								
NIF/CIF:		TELÉFONO:		MÓVIL:				
CALLE:								
LOCALIDAD:		PROVINCIA:		PAÍS:				
CÓDIGO POSTAL:		E-MAIL:						
	ENT	ΓIDAD BA	NCAR	IA:				
BANCO O CAJA:								
DIRECCIÓN:								
LOCALIDAD:	PROVINCIA:			CÓDIGO POSTAL:				
		IBAN:						
PAÍS D.C.	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº C	UENTA			
ESCRIBA UN NÚMERO EN CADA CASILLA								
		enta arriba indicado, munidad de Regant						
Antes de firmar	este documento,	7	En	, a día del n	nes del año			
compruebe que e correcto	l contenido es	FIRME AQUÍ	FIRM	MADO:				

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos por usted suministrados serán incorporados a un fichero, cuyo titular es La Comunidad de Regantes de Ntra. Sra. del Martirio, y que se encuentra debidamente inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos. Asimismo se le comunica que puede ejercer sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición mediante correo certificado a COMUNIDAD DE REGANTES "Ntra. Sra. del Martirio" C/ Plaza Iglesia s/n, 18480, UGIJAR, GRANADA, indicando REF LOPD ARCO, adjuntando copia del D.N.I., o mediante correo electrónico, con confirmación de lectura, cr.delmartirio@gmail.com con asunto LOPD ARCO.