

DEVOLUCIÓ D'ENTRADES I ABONAMENTS TEATRES DE VALLS

SOL·LICITANT

Nom i Cognoms				Correu Electrònic			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Domicili	Núm.	Pis	Porta	Telèfon	<input type="checkbox"/> DNI o CIF	<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Població	CP	Província			Telèfon mòbil		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>		

EN REPRESENTACIÓ DE

Nom i Cognoms				Correu Electrònic			
<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Domicili	Núm.	Pis	Porta	Telèfon	<input type="checkbox"/> DNI o CIF	<input type="checkbox"/> NIE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Població	CP	Província			Telèfon mòbil		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>		

ESPECTACLE

NOMBRE ENTRADES

IMPORT A RETORNAR

ESPECTACLE

NOMBRE ENTRADES

IMPORT A RETORNAR

ESPECTACLE

NOMBRE ENTRADES

IMPORT A RETORNAR

PETICIÓ

Concreteu aquí la vostra petició de la manera més clara possible. *(el contingut no pot excedir els límits del requadre)*

DEVOLUCIÓ D'ENTRADES I ABONAMENTS TEATRE DE VALLS

DOCUMENTACIÓ QUE ADJUNTO

- Entrades dels espectacles adquirits.
- Original o fotocopia compulsada del NIF/NIE (en el cas que la compra s'hagi fet a taquilla)
- Acreditació de la titularitat del compte: certificat de la titularitat del compte bancari o document bancari annex omplert i diligenciat per l'entitat financera (en el cas que la compra s'hagi efectuat a taquilla)
- Comprovant de pagament (en el cas que la compra s'hagi fet per internet)
- Autoritzo que es realitzi la devolució de les entrades adquirides al mateix número de targeta bancària en el que es va fer la compra (en el cas que la compra s'hagi fet per internet)

RELACIÓ DE DOCUMENTS APORTATS I DESCRIPCIÓ

- Autoritzo a l'Ajuntament de Valls a l'obtenció i consulta per mitjans electrònics de les dades disponibles en altres administracions públiques.

DATA I SIGNATURA

de/d' de

Signat:

PROTECCIÓ DE DADES

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i la normativa estatal que correspongui, L'AJUNTAMENT DE VALLS facilita la següent informació bàsica sobre Protecció de Dades:

Responsable de tractament	Ajuntament de Valls-CIF:P-4316300-E-Plaça del Blat, 1 43800 Valls-Delegat Protecció Dades dpd@valls.cat
Finalitat	La gestió i control dels expedients diversos tramitats per l'Ajuntament.
Legitimació	El tractament de les dades queda legitimat pel compliment d'una obligació aplicable a l'Ajuntament de Valls
Destinataris	No es cediran les dades a tercers, tret d'obligació legal
Drets	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com limitar el tractament, oposar-se al mateix o exercir el dret a la portabilitat de les dades dirigint-se la seva petició a l'adreça postal indicada més amunt o contactant amb el DPD (Delegat Protecció de Dades). Tanmateix la persona interessada també tindrà dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.
Conservació de les dades	Les dades seran conservades durant el termini que sigui necessari per a garantir la finalitat per a la qual han estat recollides.

**DOCUMENT BANCARI PER A LA SOL·LICITUD DE L'ALTA COM A CREDITOR DE
L'AJUNTAMENT DE VALLS I DE POSSIBLES MODIFICACIONS DE DADES**

Pàg. 1

DADES DEL CREDITOR

Nom i Cognoms / Raó Social		NIF/NIE/CIF
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Adreça Fiscal	Municipi	CP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telèfon	Altres telèfons	Adreça Electrònica
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DADES DEL REPRESENTANT (EN CAS DE PERSONES JURÍDIQUES)

Nom i Cognoms / Raó Social		DNI
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Adreça Fiscal	Municipi	CP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telèfon	Altres telèfons	Adreça Electrònica
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DADES DE LA PERSONA DE CONTACTE EN CAS DE SER DIFERENT DEL CREDITOR I DEL REPRESENTANT

Nom i Cognoms / Raó Social		
<input type="text"/>		
Telèfon	Altres telèfons	Adreça Electrònica
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DADES BANCÀRIES

Entitat	
<input type="text"/>	
Domicili de l'Entitat	Municipi
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codi IBAN	BIC/SWIFT
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Diligència de Confomitat de l'Entitat Bancària

Per a fer constar que aquestes dades coincideixen amb les existents en aquest oficina.

(Signatura de l'apoderat de l'entitat bancària i segell)

Signat i Segellat

Lloc i Data _____, de _____ de 20_____