



**DATOS BANCARIOS  
DATOS BANCARIOS**

Antes de asinar este impreso, consulte no reverso a información básica sobre protección de datos e as instrucións para cubrilo  
Antes de firmar este impreso, consulte en el reverso la información básica sobre protección de datos y las instrucciones para cubrirla

**(\*) SOLICITANTE (BENEFICIARIO) (1)**

Nome e apelidos / Nombre y apellidos	DNI/NIF/NIE/Pasaporte
--------------------------------------	-----------------------

**(\*) REPRESENTANTE (2)**

Nome e apelidos / Nombre y apellidos	DNI/NIE/Pasaporte
--------------------------------------	-------------------

**(\*) FORMA DE PAGAMENTO / FORMA DE PAGO (3)**

<input type="checkbox"/> Directo á persoa beneficiaria da axuda Directo a la persona beneficiaria de la ayuda
<input type="checkbox"/> Delegado ao provedor do servizo en nome da persoa beneficiaria da axuda Delegado al proveedor del servicio en nombre de la persona beneficiaria de la ayuda

**(\*) DATOS DO TITULAR DA CONTA / DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA (4)**

Nome e apelidos / Nombre y apellidos	
Enderezo / Domicilio	
Poboación / Población	DNI/NIF/NIE/Pasaporte
Teléfono	E-mail

**(\*) DATOS DA CONTA BANCARIA / DATOS DE LA CUENTA BANCARIA (5)**

Entidade financeira (BANCO ou CAIXA) / Entidad financiera (BANCO o CAJA)	Localidade / Localidad
--	------------------------

**IBAN**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**OBSERVACIÓNS / OBSERVACIONES**



**DEBERÁ DE ACHEGAR CERTIFICADO DA ENTIDADE BANCARIA OU QUE NESTA FOLLA SE FAGA CONSTAR O SELO DA ENTIDADE.  
DEBERÁ DE ADJUNTAR CERTIFICADO DE LA ENTIDAD BANCARIA O QUE EN ESTA HOJA SE HAGA CONSTAR EL SELLO DE LA ENTIDAD.**

Sinatura do titular da conta / Firma del titular de la cuenta

Selo da entidade financeira / Sello de la entidad financiera

Monforte de Lemos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Sr. Alcalde do Concello de Monforte de Lemos / Sr. Alcalde del Ayuntamiento de Monforte de Lemos**

Diligencia de rexistro (a cumprimentar polo Concello) / Diligencia de registro (a cumplimentar por el Ayuntamiento)

Sinatura do solicitante ou do representante / Firma del solicitante o del representante

**PROTECCIÓN DE DATOS**


INFORMACIÓN XERAL INFORMACIÓN GENERAL	<p>Informámoslle de que, de conformidade co disposto na Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Personais e garantía dos dereitos dixitais, pola que se adapta o ordenamento xurídico español ao Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e o Consello, do 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento dos seus datos persoais e á libre circulación destes datos, os datos de carácter persoal que se obteñan da súa solicitude pasarán a formar parte dos ficheiros automatizados de datos de carácter persoal do Concello de Monforte de Lemos, cuxa titularidade e responsabilidade corresponde ao Concello de Monforte de Lemos, con NIF P2703100D e domicilio en Praza Campo de San Antonio, s/n. Estes ficheiros teñen como finalidade a xestión da información administrativa necesaria para a tramitación dos procedementos correspondentes. A sinatura deste documento implica que a persoa solicitante resulta informada e dá o seu consentimento para o tratamento dos seus datos coa finalidade mencionada, para cada caso concreto.</p> <p>En virtude da referida Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, a persoa solicitante ou, se é o caso, o seu representante legal, poderán exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición dos datos, nos termos establecidos no Capítulo II, Título III da Lei Orgánica 3/2018, de Protección de Datos, dirixíndose ao Concello de Monforte de Lemos, Praza Campo de San Antonio, s/n. ☎ 982 402 501</p> <p><i>Le informamos de que, de conformidad con la dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, por la que se adapta el ordenamiento jurídico español al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y el Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de sus datos personales y a la libre circulación de estos datos, los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud pasarán a formar parte de los ficheros automatizados de datos de carácter personal del Ayuntamiento de Monforte de Lemos, cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Ayuntamiento de Monforte de Lemos, con NIN P2703100D y domicilio en Plaza Campo de San Antonio, s/n. Estos ficheros tienen como finalidad la gestión de la información administrativa necesaria para la tramitación de los procedimientos correspondientes. La firma de este documento implica que la persona solicitante resulta informada y da el consentimiento para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada, para cada caso concreto.</i></p> <p><i>En virtud de la referida Ley orgánica 3/2018, la persona solicitante o, si es el caso, su representante legal, podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los datos, en los términos establecidos en el Capítulo II, Título III de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos, dirigiéndose al Ayuntamiento de Monforte de Lemos, Plaza Campo de San Antonio, s/n. ☎ 982 402 501</i></p>			
	TRATAMIENTO	Responsable	Identidad	Concello de Monforte de Lemos
INFORMACIÓN ADICIONAL	Finalidad	Fines tratamento	Realización de pagos	
	Legitimación	Base jurídica	Interés legítimo de un tercero	
	CESIONES	Destinatarios	Cesiones previstas	Entidades financieras (Bancos / Cajas)
INTERESADOS	Derechos	Cómo y dónde ejercerlos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, en los términos indicados en la información general	

**INSTRUCCIÓN PARA CUBRIR O IMPRESO / INSTRUCCIONES PARA CUBRIR EL IMPRESO**

\* Todos os datos marcados con asterisco son obrigatorios. A súa ausencia, con independencia do trámite de subsanación, pode ocasionar a desestimación da solicitude.  
 Todos los datos marcados con asterisco son obligatorios. Su ausencia, con independencia del trámite de subsanación, puede ocasionar la desestimación de la solicitud.

**DATOS IDENTIFICATIVOS**


- (1) \* Indique en todo caso os datos daquela persoa que figura no impreso normalizado SES-FA-150 que se presenta con este documento.  
 Indique en todo caso los datos de aquella persona que figura en el impreso normalizado SES-FA-150 que se presenta con este documento.  
 LEMBRE: Este impreso só ten validez presentado conxuntamente co modelo normalizado SES-FA-150 de solicitude de axudas para a mellora da eficiencia enerxética no fogar.  
 RECUERDE: Este impreso sólo tiene validez presentado conjuntamente con el modelo normalizado SES-FA-150 de solicitude de ayudas para la mejora de la eficiencia energética en el hogar.
- (2) No caso de actuar mediante representante, debe de indicar aquí os seus datos.  
 En caso de actuar mediante representante, debe de indicar aquí sus datos.

 Os datos dos apartados (1) e (2) deste impreso DEBEN DE COINCIDIR cós indicados nos mesmos apartados do modelo SES-FA-150 ao que acompaña como Anexo.  
 Los datos de los apartados (1) y (2) de este impreso DEBEN DE COINCIDIR con los indicados en los mismos apartados del modelo SES-FA-150 al que acompaña como Anexo.


**FORMA DE PAGO**


- (3) Indique só unha das opcións dispoñibles neste apartado.  
 Indique sólo una de las opciones disponibles en este apartado.


**DATOS DO TITULAR DA CONTA  
DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA**

- (4)  Recomendase aportar A TOTALIDADE DOS DATOS DESTE APARTADO.  
 Se recomienda aportar LA TOTALIDAD DE LOS DATOS DE ESTE APARTADO.  
**A AUSENCIA DE DATOS NESTE APARTADO DE FORMA QUE NON SEXA POSIBLE O CONTACTO CO TITULAR DA CONTA, PODE SUPOÑER A DESESTIMACIÓN DA SOLICITUDE.**  
**LA AUSENCIA DE DATOS EN ESTE APARTADO DE FORMA QUE NO SEA POSIBLE EL CONTACTO CON EL TITULAR DE LA CUENTA, PUEDE SUPONER LA DESESTIMACIÓN DE LA SOLICITUDE.**

**DATOS DA CONTA  
DATOS DE LA CUENTA**

- (5)  A totalidade dos datos deste apartado (Entidade, Localidade e Código IBAN) SON OBRIGATORIOS.  
 La totalidad de los datos de este apartado (Entidad, Localidad y Código IBAN) SON OBLIGATORIOS.  
**DEBERÁ DE ACHEGAR CERTIFICADO DA ENTIDADE BANCARIA OU QUE NESTA FOLLA SE FAGA CONSTAR O SELO DA ENTIDADE.**  
**DEBERÁ DE ADJUNTAR CERTIFICADO DE LA ENTIDAD BANCARIA O QUE EN ESTA HOJA SE HAGA CONSTAR EL SELLO DE LA ENTIDAD.**

 Segundo se indica no apartado 6 do artigo 66 da Lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas, cando para un procedemento concreto a administración establezca modelos específicos de presentación de solicitudes, estes SERÁN DE USO OBRIGATORIO POLOS INTERESADOS.

 Según se indica en el apartado 6 del artículo 66 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, cuando para un procedimiento concreto la administración establezca modelos específicos de presentación de solicitudes, estos SERÁN DE USO OBLIGATORIO POR LOS INTERESADOS.