

## **DOMICILIACIÓN BANCARIA**

Banco.....

Iban.....Entidad..... Oficina..... D C .....Nº Cuenta.....

Calle.....

Municipio.....Provincia.....

## **DOMICILIACIÓN DE PAGOS**

D..... como titular de la  
cuenta número....., ruego abone los recibos de la  
Asociación Empresarial de Oficinas y Despachos de la Comunidad Valenciana que le  
sean presentados al cobro.

Atentamente,

Fecha y firma

La Asociación Empresarial de Oficinas y Despachos de la Comunidad Valenciana, con CIF G46995015, como Responsable del tratamiento, según el RGPD, le informa que tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarle los servicios que prestamos como Asociación. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación profesional o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales a las que nos veamos sujetos. Los datos únicamente se cederán a aquellos terceros estrictamente necesarios para llevar a cabo la gestión de los servicios solicitados o en los casos necesarios para cumplir con nuestras obligaciones legales. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si estamos tratando sus datos personales, por tanto tiene derecho a acceder a ellos, rectificar los que sean inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Podrá ejercitar sus derechos mediante escrito dirigido a la dirección de la Asociación (postal o electrónica) siempre adjuntando una fotocopia de su DNI.