



Ayuntamiento de Barlovento

ANEXO I: INSTANCIA

TRANSPORTE Y ALOJAMIENTO DE ESTUDIANTES

• DATOS PERSONALES

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI

• LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

	Teléfono	
Municipio Barlovento	C. Postal 38726	Provincia Santa Cruz de Tenerife

• ESTUDIOS QUE CURSA FUERA DE LA ISLA

--

• DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA

- Fotocopia de D.N.I o pasaporte del solicitante.
- Fotocopia de la matrícula del curso
- Modelo de Datos de Tercero (si no se ha solicitado anteriormente ayuda o existe cambio de datos bancarios)
- Copia del contrato de arrendamiento
- Dos últimos recibos de pago de alquiler.
- Otros _____

• PETICIÓN

La valoración para concepción de la correspondiente ayuda para estudiantes que residan a han residido fuera de la isla durante el curso académico 20__-20__ (MARCAR UNA O AMBAS)

ALQUILER ☐

DEPLAZAMIENTO ☐

• AUTORIZA

☒ A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), el abajo firmante autoriza el tratamiento de sus datos personales incorporados en la solicitud y en otros documentos normalizados relativos a la misma. El firmante podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso e información, rectificación, cancelación y oposición de los datos en los términos especificados en la mencionada Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, conforme al procedimiento legalmente establecido. Estos derechos podrán ser ejercidos dirigiendo comunicación por escrito, debidamente firmada, acompañada de fotocopia del DNI/NIE, al Ayuntamiento de Barlovento, Plaza del Rosario, 3. 38726 Barlovento.

☒ Al Ayuntamiento de Barlovento para solicitar a los Organismos Públicos cuantos certificados relativos a mi situación o a la de mi representado sean necesarios para tramitar la presente solicitud, así como para la recopilación de los mismo y su incorporación a ésta.

En Barlovento, de.....dede 20

Fdo.:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE BARLOVENTO



Ayuntamiento de Barlovento

ANEXO II: ALTA-MODIFICACIÓN DE DATOS DE TERCEROS

Apellidos y Nombre/Razón Social:

NIF/CIF:

Domicilio:

Población:

Código Postal:

Denominación de La Entidad Financiera:

Código Cuenta Cliente

IBAN:

Código Entidad Financiera:

Código de la Sucursal:

Dígitos de Control

Nº de Cuenta:

Titular:

Certifica de Conformidad
por la entidad financiera
(fecha, sello y firma)

Declaro que son ciertos los datos reflejados y que indican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales deseo recibir los pagos procedentes de la Tesorería del Ayuntamiento de Barlovento

Fdo.:

En calidad de:

DNI: