**Anexo III. *Identificación financiera para el pago de las ayudas***

**LÍNEA 7.2.: AYUDA AL MANTENIMIENTO Y CONSOLIDACIÓN DEL TRABAJO AUTÓNOMO, 2020-2021 (PLAN CONTIGO)**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA** *(Deben coincidir con la persona solicitante)* | |
| APELLIDOS Y NOMBRE\* | NIF/NIE |
| DIRECCIÓN | LOCALIDAD |
| PROVINCIA | CODIGO POSTAL |
| TELEFONO | EMAIL |

*\*Todas las comunicaciones relativas a pagos del programa se realizará a esta persona.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS BANCARIOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL BANCO | | | | | | | | | | | | | | | DIRECCION SUCURSAL | | | | | | | | | | | | | | | |
| LOCALIDAD | | | | | | | | | | | | | | | CP | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | E | S |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

FIRMA DEL TITULAR CUENTA

SELLO DEL BANDO + FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL BANCO *(Ambas obligatorias)*

*En* *cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal y en el Reglamento General de Protección de Datos, los/as solicitantes quedan informados/as de que los datos de carácter personales, que en su caso, sean recogidos a través de la presentación de su solicitud y demás documentación necesaria para proceder a la concesión de las ayudas serán tratados por este Ayuntamiento con la finalidad de gestionar el proceso de concesión de ayudas y controlar el cumplimiento de las obligaciones indicadas en la Convocatoria.*