

**ORDEN DE CAMBIO DE DOMICILIACIÓN DE RECIBOS**

Fecha:

Por favor, escriba con letra clara y en mayúscula

Datos Bancarios y personales del titular

Código Cuenta Cliente (CCC)

ENTIDAD

OFICINA

DC

NUMERO DE CUENTA

2 0 6 5

SUCURSAL

LOCALIDAD

TELEFONO

FAX

()

()

PERSONA DE CONTACTO EN LA OFICINA BANCARIA

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DE LA CUENTA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

C/ Plaza/Avda.

Nombre de la Vía Pública

Num.

Esc.

Piso

Puerta

Municipio

Provincia

Prefijo

Teléfono Privado

Prefijo

Teléfono Trabajo

Autorización

Autorizo a CajaCanarias para que, bien por sus propias gestiones o por medio de empresa contratada al efecto, cambie la domiciliación de los recibos que se adjuntan a esta orden.

Asimismo, en cumplimiento con la normativa legal vigente sobre el tratamiento automatizado de los datos de carácter personal, **autorizo a CajaCanarias** a que pueda ceder a terceros los datos de carácter personal que sean estrictamente necesarios para el cumplimiento de la presente orden de cambio de domiciliación de recibos.

N.I.F.:

FIRMA DEL CLIENTE

FIRMA DEL CLIENTE

Titulares de Recibos (en caso de ser distintos al titular de la cuenta):

Apellidos: _____ Nombre: _____

Apellidos: _____ Nombre: _____