



ANEXO 2. MODELO DE COMUNICACIÓN PERSONA/S PERCEPTORA/S DE LA SUBVENCIÓN

El/la Sr/Sra. _____ con nº. DNI/NIE/otro _____, con domicilio en _____, nº. ____ de _____ y con nº. teléfono _____ y correo electrónico _____,

El/la Sr/Sra. _____ con nº. DNI/NIE/otro _____, con domicilio en _____, nº. ____ de _____ y con nº. teléfono _____ y correo electrónico _____,

El/la Sr/Sra. _____ con nº. DNI/NIE/otro _____, con domicilio en _____, nº. ____ de _____ y con nº. teléfono _____ y correo electrónico _____,

El/la Sr/Sra. _____ con nº. DNI/NIE/otro _____, con domicilio en _____, nº. ____ de _____ y con nº. teléfono _____ y correo electrónico _____,

EXPONGO:

Que, al efecto de poder participar en la convocatoria de ayudas del año 20__ al alquiler de viviendas para jóvenes del Ajuntament d'Eivissa,

HAGO CONSTAR:

Que la totalidad de la ayuda (100%) sea satisfecha al nº. de cuenta corriente especificado en el modelo M-004 Solicitud alta o modificación de datos bancarios.

Eivissa, ____ de _____ de 20__

Firma
Declarante (1)

Firma
Declarante (2)

Firma
Declarante (3)

Firma
Declarante (4)

EXCMO. AJUNTAMENT D'EIVISSA

Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ajuntament d'Eivissa y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, derecho a la limitación del tratamiento y derecho a la portabilidad mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ajuntament d'Eivissa.