



**COAT VALENCIA**  
Colegio Oficial de la  
Arquitectura Técnica de Valencia

**COLEGIADO**

Nombre	Nº colegiado
--------	--------------

**DATOS BANCARIOS**

Titular de la cuenta (si es distinto del Colegiado)				NIF titular	
IBAN	Entidad	Sucursal	Nº de cuenta		

**CONCEPTOS DOMICILIADOS**

Para todos los cobros y pagos de COAT Valencia	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

**EN OTROS CASOS MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE**

Cuota Colegial	<input type="checkbox"/>	Gastos derivados de la tramitación de intervenciones profesionales	<input type="checkbox"/>
Otras derramas	<input type="checkbox"/>	Conceptos varios (cursos, libros, etc.)	<input type="checkbox"/>

Autorizo a COAT Valencia a enviar instrucciones a la entidad bancaria para que atienda, con cargo a la cuenta que ha quedado arriba transcrita, el pago de los recibos indicados.

Fecha

Firma

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

Responsable	Colegio Oficial de la Arquitectura Técnica de Valencia.
Finalidad	Gestión de pago de los recibos domiciliados
Legitimación	El interés legítimo del responsable
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en <a href="http://www.caatvalencia.es/privacidad">www.caatvalencia.es/privacidad</a>

