Ayuntamiento de Burgos

# Solicitud servicio de cuidado a la infancia modalidad cuidado grupal

**D./Doña:** _____
**con domicilio en** _____
**y D.N.I** _____ **en calidad de** _____
**y representando a la Entidad** _____
**Con C.I.F.:** _____ **y domicilio en** _____

**Solicita el servicio de cuidados a la infancia (modalidad cuidado grupal) en las fechas:**
**Día/s:** _____ **Mes:** _____ **Año:** _____
**Horario:** _____

**Para apoyo a la realización de la actividad:**
_____

**Nº DE CUENTA CAJA O BANCO/ IBAN (24 dígitos): adjuntar fotocopia de la primera hoja de la libreta de ahorros o certificado bancario.**

**CODIGO DE CUENTA-IBAN** Consulte en http://www.aytoburgos.es/iban en qué consiste el código IBAN

| IBAN | | | | CUENTA CORRIENTE BANCARIA (C.C.C.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PAÍS | | CODIGO | | ENTIDAD | | | | SUCURSAL | | | | NUM. DE CUENTA | | | | | | | | | | | |
| __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ | __ |

El tratamiento de los datos de carácter personal que se recogen a través de este documento se sujeta a los dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa aplicable. El interesado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación aplicable.

Afirmo conocer el contenido del Reglamento de Servicios de Cuidado a la Infancia, así como la Ordenanza Municipal nº 405 reguladora del precio público del Servicio, y autorizo a que se realice el cobro en el número de cuenta /IBAN arriba indicado.

En Burgos, a de de 20

Fdo: _____

(Firma del representante de la entidad solicitante)

FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD: La primera vez que se solicite el servicio se hará de forma presencial entregando la solicitud junto con la documentación en cualquiera de los Centros de Día. Posteriormente podrá realizarse también de forma telefónica o telemática en el correo cuidadoinfancia@aytoburgos.es.