



## 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.