Comunidad de Madrid

Dirección General de Integración

CONSEJERÍA DE FAMILIA, JUVENTUD Y POLÍTICA SOCIAL

Solicitud de domiciliación bancaria de pago de Pensión no Contributiva de Jubilación o de Invalidez

En relación con el expediente

Nº expdte		**Referencia**	

Don/Doña

NIF/NIE		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre					

MANIFIESTA que, a los efectos de domiciliación bancaria de pago de la pensión de invalidez / jubilación modalidad no contributiva, los datos de su cuenta corriente o libreta de ahorro, *en una oficina de la provincia de Madrid*, son los siguientes:

Código IBAN	**Entidad**	**Oficina**	**D.C**	**Número de Cuenta**

En....., a 13..... de julio..... de 2025

FIRMA

INSTRUCCIONES

- **La agencia del Banco o Caja de Ahorros señalada debe estar ubicada en la misma provincia de residencia del interesado.**

Asimismo, el titular de la libreta o cuenta debe ser el preceptor de la pensión. En caso de tener representante legal o guardador de hecho, el titular de la cuenta debe ser éste.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Pensiones No contributivas de Jubilación e Invalidez" (PNC), cuya finalidad es la determinación del derecho a la obtención de una pensión no contributiva, y se incorporarán a los ficheros de la Seguridad Social, además de otras cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Imprimir Guardar