

SOLICITUD DE ALTA O MODIFICACIÓN DE DATOS BANCARIOS DE LOS ACREEDORES DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZARAGOZA

De conformidad con el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos, se informa que los datos aportados en este impreso se integrarán en una base de datos de carácter personal con finalidad exclusivamente contable y de gestión administrativa de relaciones con terceros, de uso interno. Su carácter obligatorio o facultativo, las consecuencias de la negativa a su aportación, y los derechos en relación con el mismo, se desprenden claramente de la naturaleza de los datos aportados. Identidad y responsable del tratamiento: Diputación Provincial de Zaragoza (P50000001).

I. Datos del Acreedor	Espacio reservado para la etiqueta identificativa						<p>Instrucciones:</p> <p>1) Si dispone de etiqueta identificativa deberá adherirla en el espacio reservado a tal efecto.</p> <p>2) Si no dispone de etiqueta identificativa deberá cumplimentar los datos de identificación.</p> <p>3) En todo caso, es conveniente cumplimentar los datos de localización (teléfono, fax y e-mail) que nos permitirán ponernos en contacto con Uds. en caso de cualquier incidencia.</p>					
	Apellidos y nombre / razón social:											
	NIF:			Domicilio: Calle						Núm.		Portal
	Población:				Provincia:				CP.:			
	Teléfono:			Fax:			e-mail:					

II. Datos Bancarios	1. Alta o modificación de los datos bancarios													
	Denominación de la entidad:													
	Domicilio de la oficina:													
	IBAN		Internacional		Entidad		Oficina		DC	Número de cuenta o libreta				
2. Diligencia de conformidad del titular de la cuenta corriente o libreta de ahorros														
D/D ^a _____, D.N.I. _____, bajo mi responsabilidad declaro que los datos anteriores son ciertos.														
Fecha: _____														
Firma														
3. Diligencia a cumplimentar por la entidad financiera (es imprescindible rellenar)														
Los datos anteriores coinciden con los existentes en esta oficina y la firma es la autorizada para disponer de los fondos de la cuenta mencionada.														
Fecha: _____														
El director/La directora						Sello de la Entidad Financiera								

Registro de Entrada

A cumplimentar por Tesorería DPZ:
 Creada/Modificada la Ficha de Terceros el __/__/____
 Firma _____
 El Funcionario,