



**SOLICITUD DE ALTA O MODIFICACIÓN DE DATOS BANCARIOS PARA 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

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

<b>II. Datos Bancarios</b>	<b>1. Alta o modificación de los datos bancarios</b>						
	Denominación de la entidad:						
	Domicilio de la oficina:						
	Código cuenta cliente (CCC)		Entidad	Oficina	DC	Número de cuenta o libreta	
	<b>2. Diligencia de conformidad del titular de la cuenta corriente o libreta de ahorros</b>						
D/D <sup>a</sup> _____, con D.N.I. número _____, bajo mi responsabilidad declaro que los datos anteriores son ciertos							
Fecha: _____							
Firma							
<b>3. Diligencia a cumplimentar por la entidad financiera (es imprescindible rellenar)</b>							
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 la Diputación:	
Creada/Modificada la Ficha de Terceros el __/__/____	
Firma _____	
El Funcionario,	

**Este documento no surtirá efectos si no ha sido diligenciado por la Entidad Financiera. Enviar a o presentar en: Diputación de Zaragoza – Tesorería Plaza de España, 2 50004 Zaragoza**