

**SOLICITUD DE ALTA O MODIFICACIÓN DE DATOS BANCARIOS
ACREEDORES DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZARAGOZA
POR DEVOLUCIÓN DE INGRESOS**

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

Instrucciones:
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 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:	

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 DPZ:
Creada/Modificada la Ficha de Terceros el __/__/____
Firma
El Funcionario,