

**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<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, 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,