DIPUTACION D ZARAGOZA
TESORERÍA

SOLICITUD DE ALTA O MODIFICACIÓN DE DATOS BANCARIOS DE ENTIDADES LOCALES ACREEDORAS POR CONCEPTOS DISTINTOS DE LA GESTIÓN DELEGADA EN EL SGAT 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 (P5000000I).

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 de los tres claveros

El/la Alcalde/Alcaldesa:	El/la Interventor/Interventora:	El/la Tesorero/Tesorera:
D/Dª_____,	D/Dª_____,	D/Dª_____,
D.N.I. _____,	D.N.I. _____,	D.N.I. _____,
Fecha:	Fecha:	Fecha:
Firma	Firma	Firma

3. Diligencia a cumplimentar por la entidad financiera (es imprescindible rellenar)

Los datos anteriores coinciden con los existentes en esta oficina y las firmas de los tres claveros son las autorizadas para disponer de los fondos de la cuenta mencionada, que es titularidad del Ayuntamiento.

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,

Modelo T/3º/2

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