

-Relaciones con Terceros -
Plaza de la Convivencia, 2
50017 ZARAGOZA
Tfno.: 976 76 58 00

Espacio para la etiqueta identificativa de Hacienda
 (Caso de no disponer de ellas, fotocopia de la Tarjeta de
 Identificación Fiscal o en su defecto fotocopia del D.N.I.)

A CUMPLIMENTAR POR EL INTERESADO

☐ ALTA

MODIFICACIÓN

N.I.F. o documento que proceda

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre o Razón Social

Nombre Comercial

Domicilio N° _____ Esc. _____ Piso _____ Pta. _____

Población _____ Cód. Postal _____

Província _____ Tfno. fijo _____

Actividad Económica _____ Tfno. móvil _____

E-mail (en mayúsculas) _____ Fax _____

Los datos identificativos y bancarios que figuran en esta ficha deberán ser tenidos en cuenta a partir de esta fecha en todo pago que deba efectuarse al que suscribe por la Diputación General de Aragón.

_____ a _____ de _____ de _____

El interesado

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

CÓDIGO IBAN

PAIS

D.C. IBAN

COD.BANCO**COD. SUCURSAL**

D. C.

NÚMERO DE CUENTA

[illegible]

Certifico que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular de referencia tiene abierta en esta entidad.

Fecha

Firma y sello del Banco o Caja de Ahorros