

-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 \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Esc. \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Pta. \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ Cód. Postal \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ 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

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