Instituto Aragonés de Servicios Sociales

FICHA DE TERCEROS

Sección de Gestión Financiera
Pº María Agustín, 16 – 3ª planta
50004 ZARAGOZA
Teléfono 976715600

Es imprescindible acompañar a este impreso, según proceda, copia de:

- DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (D.N.I.)
- TARJETA ACREDITATIVA DEL Nº DE IDENTIFICACION FISCAL (N.I.F)
- PERMISO DE RESIDENCIA
- Nº DE IDENTIDAD DE EXTRANJERO (N.I.E.) Y DEL PASAPORTE O DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PAIS

(**La copia ha de hacerse en hoja completa sin recortar**)

A CUMPLIMENTAR POR EL INTERESADO

☐ ALTA ☐ MODIFICACIÓN

N.I.F. o documento que proceda | | | | | | | | | |

Nombre o Razón Social _____

Nombre Comercial _____

Domicilio _____ Nº_____ Escalera _____Piso _____ Pta_____

Población _____Código Postal _____ Provincia _____

Actividad Económica o Prestación solicitada _____

Teléfono fijo _____ Teléfono móvil _____ Nº de fax _____

E-mail (**en mayúsculas**) _____

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.

En _____ a ____ de _____ de _____

EL INTERESADO

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

CÓDIGO IBAN

PAÍS	D.C.IBAN	CÓD. BANCO	CÓD. SUCURSAL	D. C.	Nº 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