1. **Datos del acreedor. (Se deberá acompañar fotocopia del NIF/NIE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NIF:** | **Nombre o denominación Social:** | |
| **Domicilio Fiscal:** | | **Municipio** |
| **Provincia:** | **Código Postal:** | **Teléfono:** |
| **Correo electrónico:** | | |

**II. Datos del representante.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NIF:** | **Nombre:** |

**III. Alta de datos bancarios. Código IBAN imprescindible (24 dígitos)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO (Solo personas jurídicas)[[1]](#footnote-1)**  Certifico, a petición de la persona reflejada en “I. Datos del acreedor”, que la cuenta que figura en “III. Alta de datos bancarios” existe y se encuentra abierta a su nombre, a efectos de la recepción de los pagos que a la misma le vaya a ordenar la Diputación Provincial de Palencia  (Sello de la Entidad de       POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO)  Fdo: |

En      , a    de       de

(Firma del acreedor o representante)

Fdo.:

**Aviso:** La firma de este documento por el tercero implica la declaración responsable de que todos los datos contenidos en esta ficha son ciertos. Los datos bancarios consignados anulan y sustituyen cualquier otro aportado con anterioridad.

**EXCMA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE PALENCIA (INTERVENCION)**

1. Cuando el titular de la cuenta sea una persona jurídica este bastanteo podrá sustituirse por un certificado emitido por el Banco con los datos requeridos.

   Los datos personales incluidos en esta comunicación o generados a raíz de la misma serán incorporados a un fichero de titularidad provincial cuya finalidad es la tramitación de solicitudes y, en su caso, la gestión de los tributos que éstas generen. Podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito, acompañado de fotocopia de DNI o documento equivalente, dirigido al responsable de seguridad, que podrá ser presentado por Registro, enviado a Diputación de Palencia C/Burgos nº1·CP:34001·Tel:979715100·Fax:979715134 o a través de su sede electrónica que encontrará en http://sede.diputaciondepalencia.es/

   Tales datos podrán ser comunicados a los órganos de la administración Estatal, Autonómica o Local y a los Juzgados o Tribunales con competencias en la materia, que únicamente los utilizarán en ejercicio legítimo de las mismas. Además, podrán ser publicados en los Diarios o Boletines Oficiales correspondientes. La persona firmante autoriza el uso de sus datos en los términos y, en caso de facilitar datos de terceros, asume el compromiso de informarles de los extremos señalados en párrafos anteriores [↑](#footnote-ref-1)