|  |  |
| --- | --- |
|  | Fecha de Entrada: |
|  | **CONSORCIO DE SEGURIDAD Y EMERGENCIAS DE LANZAROTE** | **SOLICITUD DE ALTA O MODIFICACIÓN DE DATOS BANCARIOS DE ACREEDORES** |

Alta Modificación

1. **DATOS PERSONALES DEL ACREEDOR (se debera acompañar fotocopia del NIF o CIF)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y nombre / Razón social** | **NIF ó CIF** |
|  |  |
| **Domicilio fiscal** |
|  |
| **Población** | **Provincia** | **Código Postal** |
|  |  |  |
| **País** | **Teléfono** | **Fax** | **Correo electrónico** |
|  |  |  |  |
| Declaro que son ciertos los datos reflejados en el presente documento y que identifican la cuenta corriente / libreta de ahorros y la entidad financiera a través de las que deseo recibir los pagos procedentes del Consorcio de Seguridad y Emergencias de Lanzarote.En a de de |
| Fdo. |  |
|  | (Acreedor/a o Representante) |

1. **DATOS DEL REPRESENTANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y nombre / Razón social** | **NIF ó CIF** |
|  |  |

1. **DATOS BANCARIOS (Imprescindible sello y firma del banco o caja)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **CÓDIGO CUENTA CLIENTE** |
| **Código entidad** | **Código sucursal** | **D.C.** | **Número de cuenta** |
|  |  |  |  |
| **IBAN** | **B.I.C.** |
|  |  |
| **A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA**Certifico a petición de la persona que figura en el apartado I la existencia de la cuenta referenciada en este apartado III, abierta a nombre de la persona que figura en el citado apartado I.(SELLO DE LA **POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO**ENTIDAD DE CRÉDITO)Fdo. |
|  | (Acreedor/a o Representante) |