FICHA DE DATOS A TERCEROS

ALTA  MODIFICACIÓN

Núm. Tesorería

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos y nombre o razón social | | | | |
| Calle | | | Número | Piso |
| Población | | | Provincia | |
| Código postal | Teléfono | Fax | Correo electrónico | |

|  |  |
| --- | --- |
| DNI o NIF | **EN ALTA: OBLIGATORIO ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI o NIF** |

**A DILIGENCIAR Y SELLAR POR LA ENTIDAD BANCARIA**

La entidad financiera que suscribe, acredita que la cuenta abajo reseñada corresponde a la persona indicada

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código Internacional de Cuenta BancariaIBAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **País** | | **Nº Control** | | **Entidad** | | | | **Oficina** | | | | **DC** | | **Número De Cuenta** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA DEL INTERESADO  Fecha: | FIRMA, SELLO Y FECHA  DE LA ENTIDAD BANCARIA |

Se enviará debidamente diligenciada al Servicio de Gestión Financiera y Presupuestos.

Universidad de La Rioja, Avda. La Paz, 93-103, 26006 Logroño.