

ALTA/MODIFICACION DE DATOS DE TERCEROS



Apellidos y nombre o razón social:

N.I.F/C.I.F.:

Población:

Código Postal:

Teléfono de contacto:

Dirección de correo electrónico:

Denominación de la entidad financiera:

Código cuenta Cliente:

Código de entidad financiera:

Código de la Sucursal:

Dígitos de Control:

Número de Cuenta:

Código IBAN:

Denominación de la cuenta (Titular)

Certif. de conformidad de

La Entidad Financiera

(fecha, sello y firma)

Declaro que son ciertos los datos reflejados y que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de la cual deseo recibir los pagos de los servicios extraordinarios de la Escuela de Educación Infantil Doña Carmela, El Paso, a cargo de la empresa gestora Your Team S.L.

Fdo.:

En Calidad de:

D.N.I. nº:

- a) Para las personas jurídicas y Entidades sin personalidad, fotocopia de la tarjeta de identificación fiscal.
- b) Para las personas físicas que ostenten la nacionalidad española, fotocopia del documento nacional de identidad, cuando conste en el propio documento el número e identificación fiscal o, en caso contrario, fotocopia de la tarjeta acreditativa del número de identificación fiscal expedida por el Ministerio de Economía y Hacienda.
- c) Para las personas físicas que no ostenten la nacionalidad española, fotocopia del documento oficial en que figure el número personal de identificación del extranjero.