

## Anexo V - Alta terceros

SE DEBERÁ ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI/CIF

Alta  
 Modificación

|                        |                      |                  |                      |                        |   |          |                      |
|------------------------|----------------------|------------------|----------------------|------------------------|---|----------|----------------------|
| <b>DATOS GENERALES</b> |                      |                  |                      |                        |   |          |                      |
| NIF/CIF                | <input type="text"/> | Razón social     | <input type="text"/> |                        |   |          |                      |
| Primer Apellido        | <input type="text"/> | Segundo Apellido | <input type="text"/> | Nombre                 | <input type="text"/>                              |          |                      |
| Domicilio              | <input type="text"/> |                  |                      |                        |   |          |                      |
| Municipio              | <input type="text"/> |                  |                      | Provincia              | <input type="text"/>                              |          |                      |
| Código Postal          | <input type="text"/> | e-mail           | <input type="text"/> | Empleado de Diputación | <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No | Teléfono | <input type="text"/> |

|  |                      |                      |                      |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <b>DATOS BANCARIOS</b> (Para pago mediante transferencia)  |                      |                      |                      |                      |                      |
| El titular de la c/c abajo expresada coincide con el <b>NOMBRE/RAZÓN SOCIAL</b> figurado en los <b>DATOS GENERALES</b> |                      |                      |                      |                      |                      |
| Código BIC   | <input type="text"/> | Descripción BIC      | <input type="text"/> |                      |                      |
| Código IBAN  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**DILIGENCIA:** El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que indentifican la cuenta y la ENTIDAD FINANCIERA a través de las cuales se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando la Diputación de Huelva exonerada de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

de  de

### A) Personas Físicas

Firmado

**B) Personas Jurídicas** (a cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación ostentando el poder suficiente para ello).

Firmado

DNI

Cargo

**CERTIFICADO DE LA ENTIDAD FINANCIERA**, indicando la conformidad de los datos del Titular de la cuenta arriba indicada.

de  de

(Sello y firma)

**CENTRO GESTOR QUE PROPONE EL ALTA O MODIFICACION:**  
(a rellenar por la Diputación)

de  de

Firmado