

FICHA DE TERCEROS**1º.- DATOS DEL TITULAR DE LOS PAGOS:**

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL. (Si es persona jurídica indicar S.A., S.L. etc...)	
N.I.F. o C.I.F.	
DIRECCIÓN COMPLETA (incluido el código postal)	
TELÉFONO	
FAX	
E-MAIL	
PERSONA DE CONTACTO	
OTROS DATOS DE INTERÉS	

Por el titular de los pagos:

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

2º.- CERTIFICACIÓN DE ENTIDAD DE CRÉDITO O DE AHORRO. DATOS PARA PAGOS:

(Este nº de cuenta quedará registrado en el Sistema de Información Contable del Patronato Municipal de Educación y Bibliotecas de Zaragoza, a los efectos de abonarles futuros créditos que se pudieran generar a su favor, salvo que solicite por escrito su cancelación o modificación, siendo preciso en este último caso el correspondiente certificado bancario con los nuevos datos. Para cualquier consulta, ponemos a su disposición el teléfono 976724926 en horario de 9 a 14 h de lunes a viernes.)

Certifico que el titular de los pagos con su NIF, referenciado en el apartado 1º, figura igualmente como titular de la cuenta que consta a continuación:																			
a) Código IBAN para cuentas en España:																			
CÓDIG O PAIS	D.C. IBAN	CÓDIGO ENTIDAD	DE	CÓDIGO DE SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CUENTA													
E	S																		
b) Código IBAN para cuentas en resto de zona SEPA:																			

Por la entidad (sello y firma de la Entidad de Crédito o de Ahorro):

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____