

## FICHA DE TERCEROS

(Remitir el original debidamente cumplimentado al Servicio de Tesorería, salvo haberlo hecho con anterioridad. No se admitirán enmiendas ni tachaduras).

### 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	
_____ 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 Instituto Municipal de Empleo y Fomento Empresarial 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 976721059 en horario de 8.30 a 14.30 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:																			
CÓDIGO PAIS	D.C. IBAN	CÓDIGO DE ENTIDAD				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)																			
_____ a _____ de _____ de _____																			
Fdo.: _____																			