Diputación de Salamanca
Presidencia

(Sello de registro)

SOLICITUD DE ☐ ALTA / ☐ CAMBIO DE CTA. CORRIENTE
☐ MODIFICACIÓN DE DATOS DE TERCEROS

DATOS GENERALES DEL TERCERO (Se deberá acompañar fotocopia del CIF / NIF)					
Nombre o Razón social					
CIF / NIF		Domicilio			
Localidad		Provincia		Código Postal	
País		Fax		Teléfono	
Correo electrónico					

DATOS DEL REPRESENTANTE			
Nombre			
NIF		Cargo	

DATOS DE LA ACTIVIDAD (Cumplimentar por personas físicas y demás sujetos pasivos del IRPF)				
Actividad económica		IAE	**Grupo o Epígrafe**	**Sección**
Fecha alta		☐ Estimación directa	☐ Estimación objetiva	

☐ INICIO DE ACTIVIDAD: A los efectos de lo establecido en el art. 95.1. del Real Decreto 439/2007, de 30 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, y que determina para el caso de contribuyentes que inicien el ejercicio de actividades profesionales, un tipo de retención del 7 por ciento en el período impositivo de inicio de actividades y en los dos siguientes, DECLARO que concurren las circunstancias necesarias, no habiendo ejercido actividad profesional alguna en el año anterior a la fecha de inicio de las actividades.

DATOS BANCARIOS DEL TERCERO	
BANCO/CAJA	
OFICINA	
IBAN	
BIC (SWIFT)	

CONFIRMACIÓN DE DATOS POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO. (A cumplimentar por la entidad de crédito)

Certifico, a petición de la persona reflejada en "Datos generales del tercero", que la cuenta que figura en "Datos bancarios del tercero" existe y se encuentra abierta a su nombre, a efectos de la recepción de los pagos que a la misma le vaya a ordenar la Excma. Diputación Provincial de Salamanca.

En ..... a, ... de ..... de .....

(Firma y sello de la entidad de crédito)

DECLARO que son ciertos los datos aportados en la presente solicitud, obligándome a comunicar cualquier cambio que afecte a los mismos, y SOLICITO que se añadan a la base de datos de terceros de la contabilidad provincial, modificando, en su caso, los ya existentes. Asimismo, solicito que a partir de la fecha, todos los pagos que la Excma. Diputación Provincial de Salamanca tenga que realizar a nuestro favor, se abonen en la cuenta bancaria señalada en "Datos bancarios del tercero".

En ..... a, ... de ..... de .....

(Firma y sello del tercero)

El usuario autoriza el tratamiento automatizado de los datos personales que voluntariamente ha suministrado y que son necesarios para la prestación del servicio solicitado. Los Datos Personales recogidos serán incorporados a los correspondientes ficheros titularidad de la Excma. Diputación Provincial de Salamanca. Los datos recogidos en el presente documento son confidenciales y están protegidos conforme a lo dispuesto en la ley 3/2018, de 5 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal. Los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de estos datos pueden ser ejercitados enviando comunicación escrita a la siguiente dirección: Excma. Diputación Provincial de Salamanca, Intervención. Felipe Espino, 1, 37002, Salamanca.

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SALAMANCA
INTERVENCIÓN GENERAL

(Ejemplar para la Administración)