|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL ACREEDOR\*** | Alta |   | Modificación |   |

\*Indicar la opción correspondiente

|  |
| --- |
| DATOS DEL ACREEDOR |
| APELLIDOS / NOMBRE |       |
| \*NIF/VAT .... |       |
| TEL. |       | MÓVIL |       |
| FAX |       | E-MAIL |       |
| DIRECCIÓN |       |
| POBLACIÓN |       | PROVINCIA |       |
| C.P. |       | PAÍS |       |
| Sujeción a retención IRPF SI [ ]  NO [ ] (indicar con una **X** su situación) |
| En caso afirmativo, indique el tipo de retención       y el epígrafe correspondiente      . |
| DATOS BANCARIOS |
| ENTIDAD |        |
| DIRECCIÓN |        |
| POBLACIÓN / C.P. |        | PROVINCIA |        |
| IBAN |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos expuestos en este documento, tanto fiscales como bancarios, son los actuales.

(Sello y/o firma del acreedor)

# DILIGENCIA DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA

Los datos presentados en este documento coinciden con los registrados en nuestra oficina.

(Firma,sello y fecha)

\*Es imprescindible adjuntar a este documento la fotocopia del NIF, Identificación fiscal, o en el caso de un extranjero, el documento de identificación correspondiente al país.