**ANEXO VII**

**MODELO PARA ALTAS DE TERCEROS**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES IDENTIFICATIVOS (A cumplimentar por el interesado)** |
| N.I.F. o C.I.F. …………………………………..  Apellidos y nombre o Razón social ................................................................................................................  Domicilio ....................................................................................................... C. Postal..................................  Población .................................................................... Provincia.......................................................................  Actividad económica: ................................................................................... Teléfono.......................................  Autoriza a la Tesorería del Ayuntamiento de Zalamea de la Serena para que las cantidades que deba percibir sean transferidas en la entidad financiera y a los datos bancarios señalados.  .......................................... a ........... de .............................. de ................  El Autorizante  Fdo............................................ |
| Los datos deben ser cumplimentados a máquina o con letra clara y legible. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS BANCARIOS (A cumplimentar por la entidad financiera)** | | | |
| COD. ENTIDAD  **** | COD. SUCURSAL  **** | D.C.  **** | Nº CUENTA  **** |
| PAGOS AL EXTERIOR BIC ****  IBAN **** | | | |
| Nombre de la Entidad .................................................................. Sucursal........................................................................  Domicilio de la Entidad ......................................................................................................................................................  Población ...................................................... C. Postal.................................... Provincia...................................................  Certificamos que la cuenta corriente anteriormente señalada, figura abierta en esta Entidad al nombre y N.I.F. o C.I.F.  siguientes (EL TITULAR DE LA CUENTA CORRIENTE DEBE SER EL MISMO QUE EL AUTORIZANTE):  Apellidos y nombre o Razón social ................................................................ N.I.F. o C.I.F. ....................................  SELLO Y FIRMA  Fdo............................................ | | | |

EJEMPLAR PARA LA TESORERÍA O CENTRO GESTOR