



ALTA/MODIFICACION DE TERCEROS

DATOS PERSONALES DEL INTERESADO			
Apellidos y Nombre o Razón Social		NIF O CIF	
Domicilio		C.Postal	
Municipio		Teléfono	
Provincia		Retenc. (*)	
Correo electrónico (*)			
<p>Autoriza: Al Sr. Tesorero para que las cantidades que deba percibir con cargo a los fondos de este Cabildo sean ingresadas en el Banco o Caja de Ahorro indicada.</p> <p>En _____ a _____ de _____ de _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">El Autorizante (firma)</p>			

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA			
Nombre Entidad		Cod.Interb.	
Sucursal		Cod.Sucursal	
Domicilio Sucursal		Teléfono	
Municipio		Fax	
Provincia		Cod.Postal	

CODIGO CUENTA CLIENTE			
Entidad	Oficina	D.C.	Núm. C/C o Libreta

Titular de la Cuenta o Libreta de Ahorros:

Certificamos que la Cuenta Corriente/Libreta de Ahorros señalada en este impreso figura abierta en esta Entidad de acuerdo a los datos reseñados.

(Firma y Sello de la Entidad)

IMPORTANTE: IMPRESCINDIBLE ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL CIF (PERSONAS JURIDICAS) O DEL DNI (EN CASO DE SER PERSONAS FISICAS)

AUTORIZO AL PATRONATO DE TURISMO DE GRAN CANARIA PARA EL TRATAMIENTO AUTOMATIZADO DE LOS DATOS PERSONALES Y DE SU EXPLOTACIÓN, CONTENIDOS EN LA PRESENTE SOLICITUD, CON ARREGLO A LA LEY ORGÁNICA 15/1999 DE DICIEMBRE Y DEMÁS DISPOSICIONES QUE LA DESARROLLAN.

(*) campo opcional