Diputación de Salamanca
Presidencia

(Sello de registro)

SOLICITUD DE ☐ ALTA / ☐ 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 15/1999, de 13 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)

Diputación de Salamanca

Presidencia

(Sello de registro)

SOLICITUD DE ☐ ALTA / ☐ 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 15/1999, de 13 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 el Interesado)