



Espacio para la etiqueta identificativa de Hacienda.
(Caso de no disponer de ellas, fotocopia de la Tarjeta de
Identificación fiscal o, en su defecto, fotocopia del D.N.I.)

- Solicitud de Alta
 Solicitud de modificación de datos

A RELLENAR POR EL INTERESADO

(1) CIF, DNI, NIE ...	<input type="text"/>	TELÉF.	<input type="text"/>
(2) NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	<input type="text"/>		
DOMICILIO (C/, Nº, esc., piso ...)	<input type="text"/>		
POBLACIÓN	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/> C.P.
ACTIVIDAD ECONÓMICA	<input type="text"/>		

Los datos identificativos y bancarios que figuran en esta ficha deberán ser tenidos en cuenta a partir de esta fecha en todo pago que deba efectuarse al que suscribe por la Universidad de Zaragoza.

Lugar y Fecha:

El interesado,*

* Cuando se trate de persona jurídica, debe incluir sello

DATOS BANCARIOS

IBAN	Cód. Banco	Cód. Sucursal	D.C.	Número de cuenta
------	------------	---------------	------	------------------

- (1) En caso de persona jurídica, nunca deberá hacerse referencia al D.N.I. de su representante legal, sino al C.I.F. de la Entidad objeto del alta.
(2) En caso de persona jurídica habrá de consignarse el nombre de la Sociedad o Entidad, nunca el nombre comercial o nombre del director o directora, Gerente o Apoderado, que en todo caso se pondrá a continuación. En caso de persona física deberán consignarse los apellidos y después el nombre.

DE ACUERDO CON LO DISPUESTO EN LA LEY ORGÁNICA 15/1999 DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL, LE INFORMAMOS QUE SUS DATOS PASAN A FORMAR PARTE DEL FICHERO DE TERCEROS DE LA UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA, CUYA FINALIDAD ES LA GESTIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA EN LA UNIVERSIDAD, POR TERCEROS EN SU CALIDAD DE CLIENTES O PROVEEDORES DE SERVICIOS A LA UNIVERSIDAD. LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FICHERO SERÁN TRATADOS CON FINES HISTÓRICOS O ESTADÍSTICOS. LE COMUNICAMOS QUE PUEDE EJERCITAR LOS DERECHOS DE ACCESO, RECTIFICACIÓN Y CANCELACIÓN DE SUS DATOS REMITIENDO UN ESCRITO AL SR. O SRA. GERENTE DE LA UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA, ADJUNTANDO COPIA DEL DOCUMENTO QUE ACREDITE SU IDENTIDAD.