



**PARLAMENTO DE CANARIAS**  
SERVICIO DE ASUNTOS ECONÓMICOS  
TESORERÍA

## ALTA/MODIFICACIÓN DE DATOS DE TERCEROS

### Identificación

N.I.F. / C.I.:		
Apellidos y nombre o razón social:		
Vía pública:		
Municipio:	Provincia:	
Código postal:	Teléfono:	Fax:
Correo electrónico:		
Web:		
(La dirección de correo electrónico será usada para notificar las transferencias)		

### Domicilio para correspondencia (rellenar sólo si es distinto al anterior)

Vía pública:		
Municipio:	Provincia:	
Código postal:	Teléfono:	Fax:

### Datos Bancarios de la cuenta del cliente

Denominación de la cuenta (Titular):

Código entidad				Código sucursal				D. C.		Número de cuenta										

Certifica de conformidad  
por la Entidad financiera

(Fecha, sello y firma)

Declaro que son ciertos los datos reflejados y que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales deseo recibir los pagos procedentes de la Tesorería del Parlamento de Canarias.

Fdo.:

D.N.I. nº.:

En calidad de:

A este impreso deberá adjuntarse:

- Para las personas jurídicas y Entidades sin personalidad, fotocopia de la tarjeta expedida por el Ministerio de Economía y Hacienda para constancia del Código de Identificación.
- Para las personas físicas, fotocopia del Documento Nacional de Identidad.