



ANEXO VIII  
AYUDAS A CONSEJOS REGULADORES Y ASOCIACIONES 2020 - 2021

FICHA DE TERCEROS

| A CUMPLIMENTAR POR EL INTERESADO                                                                                                                                                                 |                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> ALTA | <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| N.I.F. o documento que proceda                                                                                                                                                                   | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                               |                                       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                               |                               |                                       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre o Razón Social                                                                                                                                                                            |                                                                                                                               |                               |                                       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre Comercial                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                               |                               |                                       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Domicilio                                                                                                                                                                                        | Nº                                                                                                                            | Esc.                          | Piso                                  | Pta. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Población                                                                                                                                                                                        | Cód. Postal                                                                                                                   |                               |                                       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Provincia                                                                                                                                                                                        | Tfno. Fijo                                                                                                                    |                               |                                       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Actividad Económica                                                                                                                                                                              | Tfno. móvil                                                                                                                   |                               |                                       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-mail (en mayúsculas)                                                                                                                                                                           |                                                                                                                               |                               |                                       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| *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 Diputación de León |                                                                                                                               |                               |                                       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| En _____ a __ de _____ de _____<br>El Interesado                                                                                                                                                 |                                                                                                                               |                               |                                       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD FINANCIERA                                                                                         |          |           |                                        |      |                                                                         |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PAIS                                                                                                                             | D.C.IBAN | COD.BANCO | COD. SUCURSAL                          | D.C. | NÚMERO DE CUENTA                                                        |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>                                                          |          |           |                                        |      | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                  |          |           |                                        |      |                                                                         |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                  |          |           |                                        |      |                                                                         |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                  |          |           |                                        |      |                                                                         |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                  |          |           |                                        |      |                                                                         |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                  |          |           |                                        |      |                                                                         |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Certifico que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular de referencia tiene abierta en esta entidad. |          |           |                                        |      |                                                                         |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha                                                                                                                            |          |           | Firma y sello de la Entidad Financiera |      |                                                                         |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                         |  |  |  |  |                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE LEÓN