

**INSTRUCCIONES AL DORSO-INSTRUCCIÓN AO DORSO**

<b>I</b>	<b>DATOS DEL TERCERO - DATOS DO TERCEIRO <sup>(1)</sup></b>		
	NIF/CIF/NIE - NIF/CIF/NIE	NOMBRE Y APELLIDOS /RAZÓN SOCIAL – NOME E APELIDOS -RAZÓN SOCIAL	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	DOMICILIO FISCAL – ENDEREZO FISCAL		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	POBLACIÓN – POBOACIÓN	CÓDIGO POSTAL-CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	TELÉFONO - TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO – CORREO ELECTRÓNICO	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

<b>II</b>	<b>DATOS DEL REPRESENTANTE - DATOS DO REPRESENTANTE <sup>(2)</sup></b>	
	NIF/CIF/NIE – NIF/CIF/NIE	NOMBRE Y APELLIDOS /RAZÓN SOCIAL – NOME E APELIDOS -RAZÓN SOCIAL
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>III</b>	<b>BAJA DE DATOS BANCARIOS -BAIXA DE DATOS BANCARIOS <sup>(3)</sup></b>					
	CUENTA 1 / CONTA 1					
	IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CUENTA 2 / CONTA 2						
IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CUENTA 3 / CONTA 3						
IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A Coruña,

**FIRMA - SINATURA <sup>(5)</sup>**

EL TERCERO-O TERCEIRO	EL REPRESENTANTE-O REPRESENTANTE

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso se incluirán en un fichero de la Diputación Provincial de A Coruña, como titular responsable del mismo, para su tratamiento en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas. Asimismo, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se le informa que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la dirección Av. Alférez Provisional, nº 2-15006 A Coruña.

Os datos de carácter persoal contidos neste impreso incluíranse nun ficheiro da Deputación Provincial da Coruña, como titular responsable deste, para o seu tratamento no uso das funcións propias que ten atribuídas. Así mesmo, en cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmoo de que pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición no enderezo Av. Alférez Provisional, nº 2 -15006 A Coruña.

### **INSTRUCCIONES**

*Sólo se admitirán impresos originales. Non podrán contener enmiendas ni tachaduras. Se completarán las casillas que procedan sin dejar huecos en blanco y se podrán cumplimentar en forma mecánica o manuscrita. Las letras manuscritas deberán ser mayúsculas y perfectamente legibles.*

#### **(1) APARTADO I. DATOS DEL TERCERO**

Deberá presentar una fotocopia del Documento Nacional de Identidad o del Número de Identificación Fiscal o, en su caso, del Número de Identificación de Extranjeros, salvo que lo hubiera presentado con anterioridad.

#### **(2) APARTADO II- DATOS DEL REPRESENTANTE**

Se deberá presentar el documento acreditativo de la representación.

#### **(3) APARTADO III- BAJA DE DATOS BANCARIOS**

Deberán cumplimentar este apartado para indicar las cuentas bancarias que desea dar de baja en el Registro de Terceros de la Diputación Provincial.

#### **(5) FIRMA**

Este documento no tendrá validez sin la firma del tercero o de su representante.

### **INSTRUCCIÓN**

*Só se admitirán impresos orixinais. Non poderán conter emendas nin riscaduras. Completaranse os cadros que procedan sen deixar ocos en branco e poderanse cubrir en forma mecánica ou manuscrita. As letras manuscritas deberán ser maiúsculas e perfectamente lexibles.*

#### **(1) APARTADO I. DATOS DO TERCEIRO**

Deberá presentar unha fotocopia do documento nacional de identidade ou do número de identificación fiscal ou, no seu caso, o número de identificación de estranxeiros, salvo que o presentase con anterioridade.

#### **(2) APARTADO II- DATOS DO REPRESENTANTE**

Deberá presentar o documento acreditativo da representación.

#### **(3) APARTADO III- BAIXA DE DATOS BANCARIOS**

Deberán cubrir este apartado para indicar as contas bancarias que desexa dar de baixa no Rexistro de Terceiros da Deputación provincial.

#### **(5) SINATURA**

Este documento non terá validez sen a sinatura do terceiro ou do seu representante.