



UNIVERSIDADE DA CORUÑA

ANEXO I

UNIVERSIDADE DA CORUÑA CIF: Q6550005J Paseo da Maestranza, s/n 15001 – A Coruña	SOLICITUDE DE PAGAMENTO POR TRANSFERENCIA E MODIFICACIÓN DE DATOS BANCARIOS (1)
--	--

I. DATOS DA PERSOA CREDORA																			
NIF/CIF/PASAPORTE (1):										Apelidos e nome ou denominación social:									
Enderezo fiscal:															Municipio:				
Provincia:					Código postal					Teléfono:									
Correo electrónico:																			

II. DATOS DO/A REPRESENTANTE																			
N.I.F. (2):										Apelidos e nome:									

III. BAIXA DE DATOS BANCARIOS																				
Código Entidade:				Código Sucursal:				D.C.:		Número de conta:										

IV. ALTA DE DATOS BANCARIOS																				
Código Entidade:				Código Sucursal:				D.C.:		Número de conta:										

A CUBRIR POLA ENTIDADE BANCARIA																			
Certifico a existencia da conta referencia en “IV. Alta de datos bancarios” aberta a nome do titular que se reflicte en “I. Datos da persoa acreedora”.																			
O/A APODERADO/a																			
(SELO)																			
Asdo.:																			

a de de

Asdo.:

ALTA/MODIFICACIÓN:

A Coruña, ____ de ____ de SECCIÓN CONTABILIDADE
--

ILMO. SR. XERENTE DA UNIVERSIDADE DA CORUÑA

- (1) Calquera modificación posterior destes datos deberá formalizarse mediante un novo impreso
- (2) Débese achegar unha fotocopia