

UNIVERSIDADE DA CORUÑA CIF: Q 6550005 J Rúa da Maestranza, 9 15001 A Coruña	SOLICITUDE DE PAGAMENTO POR TRANSFERENCIA E MODIFICACIÓN DE DATOS PERSOAIS E/OU BANCARIOS ⁽¹⁾
---	--

I. DATOS DA PERSOA FÍSICA OU XURÍDICA ACREDORA

NIF/NIE/CIF/PASAPORTE: ⁽²⁾		ALTA FISCAL PARA NOVOS RESIDENTES (NIE)	
		☐ Declaro estar dado/a de alta no modelo fiscal 030 (NIE) ⁽³⁾	
Nome e apelidos ou denominación social:			
Enderezo fiscal:			
Municipio:	Provincia:	Código Postal:	
Teléfono fixo:	Móbil:	Correo electrónico:	

II. DATOS DO/A REPRESENTANTE

NIF: ⁽²⁾	Nome e apelidos:

III. DECLARACIÓN DA ACTIVIDADE EMPRESARIAL

☐ Declaro que a miña actividade empresarial está incluída na listaxe do artigo 95.6 do Regulamento do IRPF (retención do 1%) o cal se reflectirá na facturación que emita para a Universidade da Coruña.

IV. BAIXA DE DATOS BANCARIOS

Código IBAN:	Código entidade:	Código sucursal:	D.C.:	Número da conta:
E S				

V. ALTA DE DATOS BANCARIOS

Código IBAN:	Código entidade:	Código sucursal:	D.C.:	Número da conta:
E S				

CONSTANCIA DA ENTIDADE FINANCEIRA ⁽⁴⁾

Certifico a existencia da conta que se referencia en "V. Alta de datos bancarios" aberta a nome da persoa titular que se reflecte en "I. Datos da persoa física ou xurídica acreedora".

O/a apoderado/a

(SELO)

(Sinatura)

..... de de.....

(Sinatura)

(1) Calquera modificación posterior destes datos deberá formalizarse mediante un novo impreso.

(2) Achéguese unha fotocopia do documento correspondente.

(3) Achéguese, se proceder, unha fotocopia do modelo fiscal 030.

(4) Esta constancia debe ser asinada polo banco ou caixa de aforros, ou achegar unha certificación en documento á parte do propio banco ou caixa.