



- ALTA de Tercero
- MODIFICACIÓN de datos

Solicitante	Nombre									
	Apellidos									
	NIF									
Representante	Nombre									
	Apellidos									
	NIF									
Domicilio de notificación	Dirección									
	Num / Km		Bloque		Escalera		Planta		Puerta	
	Municipio									
	Provincia						Código Postal			
Datos de contacto	Teléfonos									
	Correo electrónico									

Declaro que son ciertos los datos reflejados y que identifican la cuenta de la que soy titular, según se acredita en la certificación firmada y sellada por la entidad financiera, y solicito que sean transferidas a ella las cantidades que me corresponda percibir del Instituto Insular de Deportes de Gran Canaria.

Fecha y firma de la persona perceptora	
----------------------------------------	--

Es imprescindible adjuntar una fotocopia del documento de identificación del titular de la cuenta.

Si el titular de la cuenta es una persona jurídica, indique los datos del poder del firmante:

Notaría			
Número de protocolo		Fecha del poder	

CERTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Nombre de la entidad			
Domicilio de la sucursal			
Población		Código Postal	

Cuenta				
--------	--	--	--	--

Certifico la existencia de la cuenta referida abierta a nombre de la persona reflejada en **Solicitante**.

(Sello de la entidad)

POR LA ENTIDAD FINANCIERA

- ❖ Para las personas físicas: fotocopia del DNI o del documento de identificación de extranjeros.
- ❖ Para las personas jurídicas: fotocopia de la tarjeta de identificación fiscal, folio de las escrituras donde conste el apoderado, NIF del apoderado y poderes notariales bastanteados.