

**FICHA DE TERCEROS**
**1º.- DATOS DEL TITULAR DE LOS PAGOS:**

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL Si es persona jurídica indicar S.A., S.L. etc.	
N.I.F. o C.I.F.	
DIRECCIÓN COMPLETA (incluido el código postal)	
<p>_____ , a _____ de _____ de _____</p> <p>Fdo.: _____</p>	

**2º.-CERTIFICACIÓN DE ENTIDAD DE CRÉDITO O DE AHORRO. DATOS PARA PAGOS** (Este nº de cuenta quedará registrado en la base de datos de Zaragoza Deporte Municipal SAU a los efectos de abonarles futuros créditos que se pudieran generar a su favor, salvo que solicite por escrito su cancelación o modificación, siendo preciso en este último caso el correspondiente certificado bancario con los nuevos datos. Para cualquier consulta, ponemos a su disposición el teléfono 976 72 38 38, en horario de 8:30 a 14:00 h. de lunes a viernes.

Certifico que el titular de los pagos con su NIF/CIF, referenciado en el apartado 1º , figura igualmente como titular de la cuenta que consta a continuación:																							
Nº CUENTA IBAN	E	S			-																		
<p><b>Por la entidad</b> (sello y firma de la Entidad de Crédito o de Ahorro)</p> <p>_____ , a _____ de _____ de _____</p> <p>Fdo.: _____</p>																							