

FICHA DE ACREEDOR



**Datos de la persona o entidad acreedora**

Primero apellido: **APELLIDO**      Segundo apellido: \_\_\_\_\_      Nombre: **NOMBRE**

Razón social: **AQUÍ NO ES NECESARIO ESCRIBIR NADA**      N.I.F./N.I.E./Pasaporte: **NIE (NO EL Nº DE PASAPORTE)**

Dirección: **NOMBRE DE LA CALLE**      C.P.: \_\_\_\_\_      N.º Bloque Esc. Piso Puerta: \_\_\_\_\_ CP = Código postal

Provincia: **PRINCIPADO DE ASTURIAS**      Municipio: \_\_\_\_\_      Localidad: **CIUDAD EN LA QUE SE RESIDE**

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_      Teléfono móvil: \_\_\_\_\_      Fax: \_\_\_\_\_      Correo electrónico: \_\_\_\_\_

*Esta parte la completa cada auxiliar*

**Alta de datos bancarios**

Entidad bancaria: **NOMBRE DEL BANCO**      Cuenta (24 dígitos): **Nº DE CUENTA**      Código IBAN Banco Sucursal DC N.º Cuenta: \_\_\_\_\_ **NO PUEDE HABER TACHONES NI CORRECCIONES**

**Datos a cumplimentar sólo por la entidad bancaria (No cubrir este campo en caso de envío por internet)**

Cartifico la existencia de la cuenta referenciada más arriba a nombre de la persona titular que se refleja en "Datos de la persona o entidad acreedora"

Sello: **SELLO DEL BANCO**      El apoderado/a: **FIRMA Y NOMBRE DEL EMPLEADO DE BANCA**

Fdo. \_\_\_\_\_

**Baja de datos bancarios (Cumplimentar en el caso de que se desee dar de baja alguna cuenta ya existente en nuestro fichero)**

Cuenta 1 (24 dígitos): Código IBAN Banco Sucursal DC N.º Cuenta: \_\_\_\_\_      Cuenta 2 (24 dígitos): Código IBAN Banco Sucursal DC N.º Cuenta: \_\_\_\_\_

*Esta parte la completa el empleado de banca*

La persona solicitante autoriza a que la Administración del Principado de Asturias recabe la información que se relaciona a continuación a través de la plataforma de intermediación de datos de las Administraciones Públicas o a través de otros sistemas que se establezcan (en caso de no marcar alguna casilla, deberá acompañar a la solicitud la documentación correspondiente).

Autorizo al Ministerio competente en materia de Interior, la consulta de los datos de identidad (DNI/NIE).

Firma del acreedor/a o representante

**FIRMA DEL AUXILIAR**

En **OVIEDO, GIJÓN, AVILÉS, ETC** a **DÍA** de **MES** de **AÑO**

**A cumplimentar sólo por la Administración**

Validado por el responsable de la oficina presupuestaria/centro gestor.

Fecha: \_\_\_\_\_      Fdo. \_\_\_\_\_

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), la Administración del Principado de Asturias le informa que los datos personales recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso de la relación administrativa, serán incorporados a un fichero denominado "Asturcon XXI", cuya finalidad es realizar automáticamente las transferencias de fondos a los acreedores de la Administración del Principado de Asturias, asimismo se utiliza para el cumplimiento de las retenciones judiciales y legales.

Si entre la información que usted facilita figuran datos de terceros, usted asume el compromiso de informarles de los extremos señalados en el párrafo anterior.

Usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando por correo o presentando presencialmente el correspondiente formulario a la Oficina de Atención Ciudadana (SAC) en el Edificio de Servicios Múltiples C/ Coronel Aranda, 2, 33005 - Oviedo (Asturias) o a los distintos registros de la Administración del Principado de Asturias. También se pueden ejercer estos derechos de forma electrónica a través del mismo formulario y que está disponible en la siguiente dirección <https://sede.asturias.es>