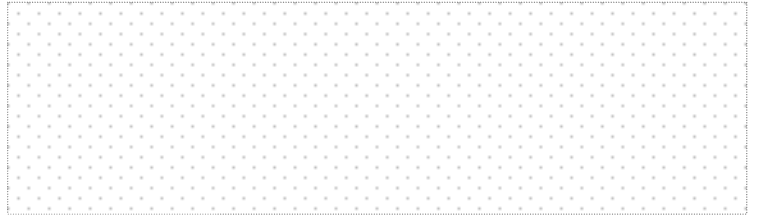




**Instituto Aragonés  
de Servicios Sociales**



Solicitud de Alta.

Solicitud de modificación de datos.

**A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN**

FECHA

Nº DE CAJA

Nº DE ORDEN FICHA

**A RELLENAR POR EL INTERESADO**

N.I.F. o C.I.F. (1)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Se cumplimentarán los datos a máquina o en letras mayúsculas)

Nombre o razón social (2)

Nombre Comercial

Domicilio

Nº

Piso, Escalera, Pta.

Población

Provincia

Código Postal

--	--	--	--	--	--

Teléfono

Fax

Correo electrónico

Página Web

Actividad Económica

Los datos identificativos y bancarios que figuran en esta ficha deberán ser tenidos en cuenta a partir de esta fecha en todo pago que deba efectuarse al que suscribe por el Instituto Aragonés de Servicios Sociales.

..... a ..... de ..... de .....

**EL INTERESADO, \***

\* Cuando se trate de persona jurídica, debe incluir sello.

**A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA**

**CODIGO DE CUENTA**

(Firma y sello del Banco o Caja de Ahorros)

Cód. Banco

Cód. Sucursal

D.C.

Número de Cuenta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Certifico: Que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular de referencia tiene abierta en esta Entidad.

Fecha:

- (1) En caso de persona jurídica, nunca deberá hacerse referencia al D.N.I. de su representante legal, sino al C.I.F. de la Entidad objeto de alta.  
 (2) En caso de persona jurídica habrá de consignarse el nombre de la Sociedad o Entidad, nunca el nombre comercial o el nombre del Director, Gerente o Apoderado, que en todo caso se pondrá a continuación. En caso de persona física deberán consignarse los apellidos y después el nombre.

**NOTA MUY IMPORTANTE**

**ES IMPRESCINDIBLE ACOMPAÑAR ETIQUETA FISCAL O EN SU DEFECTO FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE IDENTIFICACION FISCAL O DEL D.N.I.**

**(SIN ESTE DOCUMENTO NO PODRA TRAMITARSE LA PRESENTE FICHA)**