

## ALTA / MODIFICACIÓN DATOS BANCARIOS

### I. Datos del acreedor (Se deberá acompañar fotocopia del NIF/NIE/CIF del acreedor)

N.I.F.	Nombre o denominación social:						
<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Domicilio fiscal:					Municipio:		
<input type="text"/>					<input type="text"/>		
Provincia:	Código postal:			Teléfono:	Fax:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Correo electrónico:							
<input type="text"/>							

**Datos del representante** (se deberá acompañar la documentación acreditativa de la legitimidad, caso de actuar a través de éste):

N.I.F.	Nombre:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Se declara que son ciertos los datos reflejados y que identifican la cuenta corriente/libreta de ahorros y la entidad financiera a través de la cual se desea recibir los pagos procedentes de Gestión de Servicios para la Salud y Seguridad en Canarias S.A. (en adelante GSC)

En	<input type="text"/>	a	<input type="text"/>	de	<input type="text"/>	de 20	<input type="text"/>
----	----------------------	---	----------------------	----	----------------------	-------	----------------------

(Firma del acreedor o representante y sello de disponer)

Fdo:	<input type="text"/>
------	----------------------

### II. Alta de datos bancarios (A cumplimentar por la entidad de crédito)

IBAN:	<input type="text"/>
B.I.C.:	<input type="text"/>

Por medio de la presente se certifica que la cuenta corriente/libreta de ahorro señalada en este impreso figura abierta en esta Entidad de acuerdo a los datos reseñados.

POR LA ENTIDAD DE CREDITO

(Sello de la Entidad de crédito)

Fdo (Nombre y Apellidos):	<input type="text"/>
---------------------------	----------------------

UNICAMENTE SE PERMITIRÁ EL ALTA DE UNA CUENTA. LA MODIFICACIÓN DE LA CUENTA BANCARIA AUTORIZA IMPLÍCITAMENTE A DAR DE BAJA A LA QUE FIGURA COMO ACTIVA HASTA ESE MOMENTO. NO SE ACEPTARÁN MODELOS CON TACHADURAS O ENMIENDAS.

Los datos personales recogidos en el presente documento serán incorporado al Fichero de Gestión Económico Financiera propiedad de GSC para su tratamiento. Los mismos, podrán ser cedidos de conformidad con lo estipulado en la Ley. Conforme a lo estipulado en el Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de protección de carácter personal, el interesado podrá ejercer los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición dirigiéndose por escrito a la dirección que consta al pie de formulario.



## **INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL MODELO DE “ALTA / MODIFICACIÓN DATOS BANCARIOS”**

### **APARTADO I.-**

**Acreeedor:** Persona física o jurídica que ha de percibir el pago. Deberán consignarse el nombre y los apellidos o la denominación social tal y como figuren en el documento de identificación (NIF/NIE/CIF). Al modelo se **acompañará fotocopia** del NIF/NIE/CIF.

**Representante** (*Cumplimentar siempre que el acreedor sea persona jurídica*). El representante deberá consignar su NIF, nombre y apellidos, y firmar el modelo. Habrá de acompañarse la documentación acreditativa de la legitimidad con que actúa, caso de actuar a través de éste.

### **APARTADO II.- Alta de datos bancarios** (a cumplimentar por la entidad de crédito):

Código IBAN (24 dígitos), cuya estructura es: “ES”+ Número de Control (2 dígitos) + Código de Cuenta Cliente (20 dígitos), y que habrá de ser de **titularidad del acreedor** (es decir, de la persona que figure en el Apartado I), lo que deberá justificarse mediante la firma y sello de la entidad bancaria correspondiente.

Código B.I.C.: (11 caracteres): incluye la información de la sucursal en los 3 últimos caracteres.

### **\* NO OLVIDE FIRMAR EL MODELO y PRESENTARLO EN ORIGINAL.**

**Lugar de presentación:** Con el fin de que su solicitud sea tramitada lo más rápidamente posible, se recomienda su presentación personalmente o bien por correo postal en las siguientes direcciones:

Gestión de Servicios para la Salud y Seguridad en Canarias S.A.

*Calle Real del Castillo número 152, 5ª planta,  
Hospital Juan Carlos I (Hospital Militar),  
35014 Las Palmas de Gran Canaria; o,*

*C/ Carretera Gral. de La Esperanza, km. 0.8.  
38291 San Cristóbal de La Laguna Tenerife*