



# DIPUTACIÓN DE VALLADOLID

Tesorería / Treasury

## FICHA DE DATOS BANCARIOS / BANK DETAILS FORM

Le rogamos cumplimente el siguiente formulario, cuyos datos se utilizarán para dar de alta su empresa como proveedor en nuestro sistema informático. Fill in the following form, whose data will be used to register your company as a supplier on our computer system.

### DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR / GENERAL DETAILS OF THE SUPPLIER

Nombre o Razón Social/Name or registered name	<input type="text"/>		
NIF / VAT	<input type="text"/>	Calle/Plaza y nº/Address	<input type="text"/>
Localidad / City	<input type="text"/>	Provincia/Province	<input type="text"/>
C.Postal/PostalCode	<input type="text"/>	País/Country	<input type="text"/>
		Fax	<input type="text"/>
Teléfono/Phone	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>

### DATOS DEL REPRESENTANTE (SÓLO EN CASO DE QUE EL INTERESADO SEA PERSONA JURÍDICA) REPRESENTATIVE DETAILS (ONLY IN CASE OF THE APPLICANT IS A JURISTIC PERSON)

Nombre/Name	<input type="text"/>		
NIF/VAT	<input type="text"/>	Cargo/ Position	<input type="text"/>

### DATOS DE LA CUENTA DEL PROVEEDOR / BANK DETAILS OF THE SUPPLIER

BANCO/BANK	<input type="text"/>		
OFICINA /BRANCH	<input type="text"/>		
IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### EN EL CASO DE OPERACIONES TRANSFRONTERIZAS / IN CASE OF CROSS-BORDER OPERATIONS

BIC - SWIFT	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

A PARTIR DE LA FECHA, TODOS LOS PAGOS DE LA DIPUTACIÓN DE VALLADOLID, A NUESTRO FAVOR, DEBERÁN REALIZARSE A LA CUENTA ANTERIOR DE NUESTRA TITULARIDAD, RESPONSABILIZÁNDOME DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS SEÑALADOS. FROM THAT DATE, ALL PAYMENTS OF THE PROVINCIAL COUNCIL OF VALLADOLID, ON OUR BEHALF, WILL BE MADE TO THE ACCOUNT SPECIFIED IN THIS REGISTRATION FORM. THE SUPPLIER WILL BE FULLY RESPONSIBLE FOR THE VERACITY OF HIS DETAILS SUBMITTED.

de  de

(FIRMA / Signature)

### CONFIRMACIÓN DE DATOS POR EL BANCO / CONFIRMATION BY BANK DATA

Se hace constar la conformidad con los datos anteriores. It certifies that the information give above is correct.

de  de

(FIRMA y SELLO / Signature and stamp)

Una vez cumplimentada esta ficha y conformada por la entidad financiera correspondiente, deberá ser remitida a la Tesorería de la Diputación Provincial de Valladolid (c/ Angustias nº 44 · 47003 Valladolid-España).

Once you have filled this form and authorized by the Finance Institution, it will be forwarded to the Treasury of the Provincial Council of Valladolid, 44 Angustias Street, PC 47003, Valladolid-Spain.

## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE SUS DATOS

<b>Responsable</b>	Diputación de Valladolid
<b>Finalidad</b>	Tramitación de expedientes de gasto e ingresos derivados de la ejecución del presupuesto de la Diputación
<b>Legitimación</b>	<b>Art. 6.1.c) RGPD</b> Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Ley 47/2003, de 26 de noviembre, General Presupuestaria. Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria. RD 2/2004, Texto refundido de la Ley de Haciendas Locales
<b>Destinatarios</b>	No se prevén
<b>Derechos</b>	Acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad de los datos. Asimismo, como a interponer una reclamación a la autoridad de control.
<b>Procedencia</b>	Propio interesado o representante legal
<b>Lugar ejercicio de derechos:</b>	Palacio de Pimentel, Calle Angustias 44, 47003, Valladolid. <hr/> dpd@dipvalladolid.es

Para información adicional sobre la protección de sus datos personales puede consultar el registro de actividades y el aviso legal en la web sede.diputacionvalladolid.es.