Pza. Chiribitas, 1
26004 LOGROÑO (La Rioja)

Tel.: 941.27.70.55
Fax: 941.23.49.32
deportes@logrono.es

LOGROÑO DEPORTE S. A.
C.I.F. A-26362145

# FICHA DE ALTA DE TERCEROS

1. APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL

……..……

2. DOMICILIO: Calle…… NUM…….... PISO……..…

C.P…… LOCALIDAD……...…….. PROVINCIA……..……..……..

D.N.I. / N.I.F.: …… TELEFONO……..… FAX……

CORREO ELECTRÓNICO……..

4. **(A DILIGENCIAR POR LA ENTIDAD BANCARIA)**

LA ENTIDAD FINANCIERA QUE SUSCRIBE, ACREDITA QUE LA CUENTA ABAJO RESEÑADA CORRESPONDE A LA PERSONA O RAZÓN SOCIAL INDICADA EN EL APARTADO 1.

ENTIDAD……..…… AGENCIA ……..……..……

MUNICIPIO ……..……. ….. PROVINCIA ……..……

**CÓDIGO DE CUENTA BANCARIA-IBAN**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **E** | **S** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Información básica sobre protección de datos**: los datos recabados relativos a su persona, serán tratados como Responsable por LOGROÑO DEPORTE, S.A. y no se cederán salvo obligación legal. El tratamiento de los mismos, tiene como finalidad utilizarlos para la gestión de proveedores. Asimismo le informamos que puede ejercitar sus derechos que se explican en la información adicional de tratamientos. Más información en www.logronodeporte.es.

| **CONFORME: EL INTERESADO** | **FECHA Y SELLO DE LA ENTIDAD FINANCIERA** |
|---|---|
| | |

- Se enviará debidamente cumplimentada a la dirección arriba indicada.
- Se adjuntará fotocopia del DNI, CIF o Registro Especial de Asociaciones, según proceda
- La razón social o nombre debe coincidir con las correspondientes facturas pendientes de pago
- Si los pagos se han de realizar a Representantes, Gerentes, Presidentes, etc., habrá de justificarse previamente su apoderamiento