

FICHA DE IDENTIFICACION FINANCIERA

“PERSONA FÍSICA EXTRANJERA RESIDENTE EN ESPAÑA”

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL INTERESADO Y DE SU PAÍS DE NACIMIENTO

Apellidos y Nombre _____

Carnet de Identidad / Identity Card * / Nº de Pasaporte * _____

País de Nacimiento _____ Fecha de Nacimiento ____ - ____ - ____

Dirección Nacimiento _____ Nº _____ Piso _____

Población _____ Provincia _____ C.P. _____

DATOS IDENTIFICATIVOS EN ESPAÑA

NIE _____

Dirección _____ Portal _____ Nº _____ Piso _____

Municipio _____ Provincia _____ C.P. _____

Teléfono Fijo _____ Teléfono Móvil _____ Fax _____

Correo Electrónico _____

Conforme: EL TERCERO

Fecha

(*) Cumplimentar siempre que fuese posible el “Identity Card” o en su caso el Número de Pasaporte.

DATOS BANCARIOS

Entidad Bancaria _____

Código SWIFT (BIC) _____

Localidad Sucursal _____

Dirección Sucursal _____

| | IBAN | | | | Entidad | | | Sucursal | | | D. C. | | Nº de Cuenta | | | | | | | | |
|--------------------|------|--|--|--|---------|--|--|----------|--|--|-------|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cuenta IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Conforme (Firma y sello del Banco)

Fecha:

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte de los ficheros de la Universidad, cuya finalidad es efectuarle los pagos de los derechos que se generen y podrían ser cedidos de acuerdo con las leyes vigentes y eventualmente, a las entidades bancarias correspondientes. Asimismo, le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito al Director Académico de Seguridad de Sistemas Informáticos de la Universidad de Castilla-La Mancha, C/ Altagracia 50, 13071 Ciudad Real, adjuntando copia del documento que acredite su identidad.