

Ficha Identificación Financiera “Persona Jurídica No Residente”

(Financial Identification Sheet Non-Resident Legal Person)

DENOMINACIÓN DE LA EMPRESA / COMPANY NAME

Nombre de la Empresa / Company Name _____

Nº Identificación Empresa / VAT Number or Identification Number of the Company _____

REPRESENTANTE / REPRESENTATIVE

Apellidos y Nombre Representante / Full name of the representative _____

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA / COMPANY ADDRESS

País de Empresa / Company Country _____ Localidad / Company City _____

Provincia / State or Province of Residence _____ Código Postal / ZIP Code _____

Dirección / Street Address _____ Nº _____ Piso / Flat _____

Teléfono / Telephone _____ Fax / Fax Number _____

Correo electrónico / E-Mail Address _____

Conforme “El Tercero”/ Agreed “The Signatory”

Fecha / Date

Firma / Signature

DATOS BANCARIOS / BANK ACCOUNT DETAILS

Entidad Bancaria / Bank _____

Dirección Sucursal / Branch Address _____

Código Entidad / SWIFT CODE (BIC) _____ Nº Cuenta / Account Number _____

ABA ROUTING ⁽¹⁾ _____ CLABE ⁽²⁾ _____Código IBAN / IBAN CODE ⁽³⁾

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

ÚNICAMENTE PARA EMPRESAS / ONLY FOR COMPANIES:

Conforme (Firma y sello del Banco) / Agreed (Signature and bank stamp)

Fecha / Date

- (1) Solo cuentas abiertas en EEUU o CANADA / To be complete only if the bank account is opened in EEUU o CANADA.**
- (2) Solo cuentas abiertas en MEXICO / To be complete only if the bank account is opened in MEXICO.**
- (3) Solo cuentas abiertas en UE / To be complete only if the bank account is opened in a country of the European Union.**

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 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 derechos que se generen y podrían ser cedidos de acuerdo con las leyes vigentes a las entidades bancarias correspondientes. Asimismo, le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo escrito al Director Académico de Seguridad de Sistemas Informáticos de la Universidad de Castilla-La Mancha, Calle Altagracia, 50, 13071 Ciudad Real, adjuntando copia del documento que acredite su identidad.

In agreement with the Organic Law 15/1999 of the sole Protection of Personal Information, we inform you that this information will be included in the data files of the University, whose purpose is to guarantee the payments of the rights that are generated in agreement of the laws in force and eventually, to the corresponding bank companies. Likewise, you are informed that you can exercise the rights of access, rectification, cancellation and denial of this information by writing to the Academic Director of Security of the Computer Systems of the University of Castilla-La Mancha, 50 Altagracia street, 13071 Ciudad Real, attaching a copy of a document that proves your identity.