



TOPFR.002

Rexistro de presentación

Rexistro de entrada

SOLICITUDE DE: MODIFICACIÓN DE PROVEDOR PARA A COBRANZA DE FACTURAS DO SISTEMA DE SEGURIDADE SOCIAL

1. DATOS DO PROVEDOR

1.1. PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO
NOME	
1.2. TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	1.3. Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO
N.I.F.: N.I.E.:	

2. DATOS DEL REPRESENTANTE

2.1. PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOMBRE
2.2. TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	2.3. Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	
N.I.F.: N.I.E.:		

3. DATOS A MODIFICAR

☐	CAMBIO DE DATOS BANCARIOS. (Deberase acompañar certificado de non máis de 2 anos de antigüidade, asinado e selado pola entidade bancaria)	
☐	ALTA	CÓDIGO IBAN DO CLIENTE
☐	BAIXA	CÓDIGO IBAN DO CLIENTE
☐	CONFIRMACIÓN	CÓDIGO IBAN DO CLIENTE

☐	CAMBIO DE DOMICILIO	TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA				
NÚM.	BLOQ.	LETRA	ESCAL.	PISO	PORTA	KM.	CÓD. POSTAL
MUNICIPIO/ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO						PROVINCIA	
☐	CAMBIO DE CORREO ELECTRÓNICO	NOVO CORREO					

SINATURA DO PROVEDOR	SINATURA DO REPRESENTANTE
Data:	Data:
SINATURA:	SINATURA:

ÓRGANO AO QUE SE DIRIXE A SOLICITUDE:

SERVIZOS CENTRAIS DA TESOURERÍA XERAL DA SEGURIDADE SOCIAL

INSTRUCCIÓN PARA CUBRIR O MODELO

XERAIS

O modelo deberá cubrirse a máquina ou con letras maiúsculas, sen emendas nin borróns. O modelo do que se dispón a través de INTERNET é un pdf editable, pode cubrirse desde o seu PC e posteriormente ser impreso.

ESPECÍFICAS

1. DATOS DO PROVEDOR

- 1.1. Apelidos e nome.** Indicaranse os apelidos e o nome completos (no espazo reservado para o nome) do provedor.
- 1.2. Tipo de Documento Identificativo.** Marque cunha "X", DNI (documento nacional de identidade) ou NIE (número de identidade estranxeiro).
- 1.3. Número do documento identificativo.** Reflectirase o número do documento identificativo.

Ao modelo acompañarase copia do DNI ou NIE.

2. DATOS DO REPRESENTANTE

- 2.1. Apelidos e Nome.** Indicaranse os apelidos e o nome completos do representante ou apoderado, se o houbese.
- 2.2. Tipo de documento identificativo.** Marque cun "X", DNI (documento nacional de identidade) NIE (número de identidade estranxeiro).
- 2.3. Número do documento identificativo.** Reflectirase o número do documento identificativo.

Ao modelo acompañarase copia do DNI ou NIE.

3. DATOS PARA MODIFICAR

A conta deberá ser da titularidade do provedor, o que deberá acreditar co correspondente certificado bancario

Información Básica sobre Protección de Datos do Tratamento " CONTABILIDADE DA SEGURIDADE SOCIAL (SICOSS)"	
Responsable	Sub.Xral. Ordenación de Pagamentos e Xestión do Fondo de Reserva - Tesouraría Xeral da Seguridade Social.
Finalidade	Realización do pagamento dos créditos dos provedores do Sistema, pola entrega de bens e/ou prestación de servizos, así como para a información a estes dos aboamentos efectuados polos devanditos conceptos.
Lexitimación	▪ RXPd. - Artigo 6. 1. b) o tratamento é necesario para a execución dun contrato no que o interesado é parte ou para a aplicación a petición deste de medidas precontractuais. ▪ RXPd. - Artigo 6. 1. c) o tratamento é necesario para o cumprimento dunha obriga legal aplicable ao responsable do tratamento.
Destinatarios	Entidades Xestoras da Seguridade Social respecto aos seus provedores.
Dereitos	Pode consultar a información detallada sobre protección de datos e este tratamento, na nosa sede electrónica.
Información Adicional	Pode consultar a información detallada sobre protección de datos e este tratamento, na nosa sede electrónica .