***ANEXO E***

**SOLICITUD DE** **ALTA DE TERCEROS**

**1.- A RELLENAR POR EL TITULAR.**

C.I.F. o D.N.I.

Razón Social ó Nombre del Titular:

Representante legal:

Domicilio:

Población:

Provincia:

Código postal:

Tlf. / Fax de contacto:

Email:

El titular autoriza al ICEX España, Exportación e Inversiones para que las cantidades que deba percibir por cuenta de este organismo, sean ingresadas en la Entidad Financiera reseñada.

En a de de .

El Titular o su representante legal.

(firma y sello)

**2.- A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA.**

BANCO/CAJA:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO DE LA SUCURSAL:

**CODIGO CUENTA IBAN:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAÍS | | D.C. | | BANCO | | | | SUCURSAL | | | | COD. | | CUENTA | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

La Entidad Bancaria certifica que la cuenta anteriormente señalada figura abierta a nombre de:

TITULAR (\*)

(El titular de la cuenta debe ser el mismo que el titular de la solicitud)

Entidad bancaria

(firma y sello)

ICEX ESPAÑA EXPORTACIÓN E INVERSIONES, E.P.E., M.P., declina cualquier responsabilidad por el pago erróneo, derivado de la modificación unilateral, por parte de la empresa beneficiaria, de cualquiera de los datos anteriores. A tal efecto, se deberá efectuar solicitud de un nuevo formulario que, debidamente cumplimentado, se remitirá a ICEX mediante correo certificado al Dpto. de Contabilidad y Tesorería.