



ED330B - COMUNICACIÓN DE ALTA DE NOVAS LIBRARÍAS

**DATOS DA LIBRARÍA** (todos os campos son obrigatorios, agás o fax)

DENOMINACIÓN

TIPO DE VÍA      NOME DA VÍA      NÚMERO    BLOQUE    ANDAR    PORTA  
                   

PARROQUIA      LUGAR  
     

CP    PROVINCIA      CONCELLO      LOCALIDADE  
               

TELÉFONO      TELÉFONO MÓBIL      CORREO ELECTRÓNICO  
           

**DATOS DO/DA TITULAR**

NOME      PRIMEIRO APELIDO      SEGUNDO APELIDO      NIF  
                 

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN** (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME      PRIMEIRO APELIDO      SEGUNDO APELIDO      NIF  
                 

**DATOS BANCARIOS**

Declaro, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.

TITULAR DA CONTA      NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)  
      IBAN                       

**COMPROBACIÓN DE DATOS**

Os documentos relacionado serán obxecto de consulta electrónica automatizada. No caso de que a persoa interesada se opoña a esta consulta, deberá indicalo no recadro correspondente e achegar o documento.	OPÓÑOME Á CONSULTA
<input type="checkbox"/> DNI ou NIE do titular da librería.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DNI ou NIE do representante do titular da librería.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> NIF do titular da librería, para o caso de que sexa unha persoa xurídica.	<input type="checkbox"/>

**SINATURA DO/A TITULAR DA LIBRARÍA OU DO/A REPRESENTANTE**

Lugar e data  
 ,        de        de   

