

**DATOS PERSONALES DEL PERCEPTOR: Obligatorios**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Domicilio Fiscal: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

NIF, NIE o pasap.: \_\_\_\_\_ (obligatorio presentar fotocopia de NIF (nacionales), NIE (residentes), pasaporte (no residentes) o documento oficial acreditativo de su personalidad)

**DOMICILIACIÓN BANCARIA DEL PAGO. Obligatoria en caso de transferencia**

Nombre de la entidad bancaria: \_\_\_\_\_

Código cuenta cliente (IBAN): \_\_\_\_\_

**CONCEPTO DEL PAGO: Imprescindible señalar el concepto del pago****Abóñese a la persona arriba indicada, en concepto de:**

- Conferencias
- Reuniones
- Cursos indique nº horas: \_\_\_\_\_
- Premios
- Otros

Especificar fechas, horario, etc.:

Importe bruto: Imp. IRPF  % Líquido a pagar: 

, a

Vº Bº

Director Ejecutivo Consorcio,

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

D.N.I. núm: \_\_\_\_\_