XUNTA DE GALICIA
CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN
E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA

**ANEXO VI**

## ED330B - COMUNICACIÓN DE ALTA DE NUEVAS LIBRERÍAS

### DATOS DE LA LIBRERÍA (todos los campos son obligatorios, excepto el fax)

DENOMINACIÓN

TIPO DE VÍA | NOMBRE DE LA VÍA | NÚMERO | BLOQUE | PISO | PUERTA

PARROQUIA | LUGAR

CP | PROVINCIA | AYUNTAMIENTO | LOCALIDAD

TELÉFONO | FAX | CORREO ELECTRÓNICO

### DATOS DE LA PERSONA TITULAR

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF

### Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF

### DATOS BANCARIOS

Declaro, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos consignados relativos a la cuenta bancaria indicada.

TITULAR DE LA CUENTA | NÚMERO DE LA CUENTA BANCARIA (24 DÍGITOS)

IBAN

### COMPROBACIÓN DE DATOS

| **Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en la casilla correspondiente y aportar una copia de los documentos.** | ME OPONGO A LA CONSULTA |
|---|---|
| ☒ DNI o NIE de la persona titular de la librería. | ☐ |
| ☒ DNI o NIE de la persona representante del titular de la librería. | ☐ |
| ☒ NIF de la persona titular de la librería, para el caso de que sea una persona jurídica. | ☐ |

### FIRMA DE LA PERSONA TITULAR DE LA LIBRERÍA O DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de

galicia

Programa cofinanciado por
GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE