



Datos del declarante

Código entidad (*)	Fecha de entrada en vigor (*)	Dirección de correo electrónico (*)
0229	3 1 / 0 8 / 2 0 2 3	WZ.BANK.SA@WIZINK.ES

1 Descubiertos tácitos en cuentas a la vista con consumidores

Practicado  SI  NO

2 Restantes descubiertos tácitos en cuentas de depósito con personas físicas

Practicado  SI  NO

3 Recargos por excedidos tácitos en cuentas de crédito

Practicado  SI  NO

Firma Electrónica

Validar

Imprimir

(\*) Campos de cumplimentación obligatoria