



SOLICITUD DE ALTA DE TERCERO

Alta de Datos

Modificación de datos

DATOS DEL ACREEDOR				
Razón Social / Apellidos y nombre			C.I.F. / N.I.F.	
Correo electrónico			Teléfono	Fax
Domicilio fiscal			Núm.	Planta
			Escalera	Puerta
C. Postal	Localidad		Provincia	

DATOS DE ENTIDAD BANCARIA

ALTA DE DATOS BANCARIOS				
PAGOS EN EUROS (S.E.P.A.) Identificación de cuenta de pago IBAN (Código Internacional de Cuenta Bancaria)				
IBAN	Entidad	Oficina	DC	Número de cuenta
ES __				

DECLARACIÓN

Declaro que son ciertos los datos arriba reflejados y que identifican la cuenta financiera a través de la cual deseo recibir los pagos que, en calidad de acreedor de este Ayuntamiento pueda corresponder, ostentando el poder suficiente para ello.

Tibi, a ____ de _____ de 20__.
(Firma persona titular)

Firma: _____

En calidad de: _____

DNI / NIF: _____

