

# TERCEROS

ALTA

MODIFICACION

SE DEBERA ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL CIF/NIF

## DATOS GENERALES

C.I.F./N.I.F.

NOMBRE / RAZON SOCIAL

DOMICILIO

MUNICIPIO

CODIGO POSTAL

PROVINCIA

TELEFONO

FAX

## DATOS BANCARIOS (PARA PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA)

\*El titular de la cuenta IBAN abajo expresada coincide con el NOMBRE/RAZON SOCIAL figurado en los DATOS GENERALES.

CÓDIGO BIC

DESCRIPCIÓN BIC

CÓDIGO IBAN

**DILIGENCIA:** El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la ENTIDAD FINANCIERA a través de las cuales se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando EXCMO AYUNTAMIENTO DE CAMPILLOS exonerada de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

DE

DE

A) Personas Físicas

B) Personas Jurídicas (a cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación ostentando el poder suficiente para ello).

FIRMADO

FIRMADO

D.N.I.

CARGO

## CERTIFICADO DE LA ENTIDAD FINANCIERA.

indicada.

indicando la conformidad de los datos del Titular de la cuenta arriba

DE

DE

(SELLO Y FIRMA)