

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)