

# TERCEROS

ALTA

MODIFICACION

SE DEBERA ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL CIF/NIF

## DATOS GENERALES

C.I.F./N.I.F. \_\_\_\_\_

NOMBRE / RAZON SOCIAL \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

MUNICIPIO \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_

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 Ajuntament de FONTANARS DELS ALFORINS exonerada de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

DE \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_

### A) Personas Físicas

FIRMADO \_\_\_\_\_

### B) Personas Jurídicas

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

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)