

TERCEROS

SE DEBERÁ ADJUNTAR FOTOCOPIA DE CIF/NIF

DATOS GENERALES		C.I.F./N.I.F.
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	_____	_____
DOMICILIO	_____	MUNICIPIO _____
C. POSTAL	_____	PROVINCIA _____
TELÉFONO	_____	FAX _____

DATOS BANCARIOS	
ENTIDAD	_____ OFICINA _____
DIRECCIÓN	_____
Nº CUENTA IBAN	_____
CÓDIGO BIC	_____

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 el Ayuntamiento de Benejúzar exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

En _____ a ____ de _____ de _____.

A) PERSONAS FÍSICAS

FIRMADO _____

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

FIRMADO _____
D.N.I. _____
CARGO _____

CERTIFICADO DE LA ENTIDAD FINANCIERA, indicando la conformidad de los datos del titular de la cuenta arriba indicada.

En _____ a ____ de _____ de _____.

(SELLO Y FIRMA)