

# TERCEROS

SE DEBERÁ ADJUNTAR FOTOCOPIA DE CIF/NIF

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

<b>DATOS BANCARIOS</b>	
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)