



Ayuntamiento de Castalla

ACREEDORES - SOLICITUD DE ALTA DE TERCERO -

DATOS DEL ACREEDOR

Apellidos o Razón social				Nombre				N.I.F. / C.I.F.							
Domicilio fiscal				Municipio											
Provincia				Código Postal				Teléfono				Fax			

DATOS BANCARIOS: TODOS OBLIGATORIOS

Entidad Financiera y país															
Código Entidad				Código Oficina				D.C.		Número de Cuenta					

IBAN:

BIC:

DECLARACIÓN

Declaro que son ciertos los datos arriba reflejados y que identifican la cuenta financiera a través de la cual deseo recibir los pagos que, en calidad de acreedor de este Ayuntamiento, pueda corresponder, ostentando el poder suficiente para ello.

_____, de _____ de 20__
(firma persona interesada)

Firma: _____
En calidad de: _____
D.N.I./N.I.F.: _____

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD FINANCIERA

Certifico la existencia de la cuenta referida DE DATOS BANCARIOS abierta a nombre de la persona reflejada en DATOS DEL ACREEDOR.

_____, de _____ de 20__

POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO

Firma: _____
Cargo: _____