



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: _____