

TERCEROS

ALTA	<input type="checkbox"/>
MODIFICACION	<input type="checkbox"/>

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 Ayuntamiento de Churriana de La Vega 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. indicando la conformidad de los datos del Titular de la cuenta arriba indicada.

DE _____ DE _____

(SELLO Y FIRMA)