

ANEXO IV FICHA DE TERCEROS

A CUMPLIMENTAR POR EL INTERESADO									
N.I.F. o documento que proceda	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]	[]
Nombre o Razón Social _____									
Nombre Comercial _____									
Domicilio _____					Nº _____	Esc. _____	Piso _____	Pta. _____	
Población _____					Cód. Postal _____				
Provincia _____					Tfno. fijo _____				
Actividad Económica _____					Tfno. móvil _____				
E-mail (en mayúsculas) _____									
* Los datos identificativos y bancarios que figuran en esta ficha deberán ser tenidos en cuenta a partir de esta fecha en todo pago que deba efectuarse al que suscribe por la Diputación de León.									
_____ a _____ de _____ de _____ El interesado									

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA									
PAIS	D.C. IBAN	COD.BANCO	COD. SUCURSAL	D. C.	NÚMERO DE CUENTA				
[][]	[][]	[][][][]	[][][][]	[][]	[][][][][][][][][][][][][][][][]				
Certifico que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular de referencia tiene abierta en esta entidad.									
Fecha			Firma y sello del Banco o Caja de Ahorros						