



Ayuntamiento de Jacarilla

TERCEROS

ALTA

MODIFICACIÓN

ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL C.I.F. / N.I.F.

DATOS GENERALES

C.I.F./N.I.F.

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO

MUNICIPIO

PROVINCIA

CODIGO POSTAL

TELÉFONO

FAX

DATOS BANCARIOS (PARA PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA)

* El titular de la c/c abajo expresada coincide con el NOMBRE/RAZÓN SOCIAL figurado en los DATOS GENERALES.

BANCO / CAJA:

DOMICILIO SUCURSAL:

NÚMERO CUENTA – 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 el Ayuntamiento de exonerado 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 20

(SELLO Y FIRMA)