



Ayuntamiento de Cadrete

ANEXO VI

FICHA DE TERCEROS

Remitir a las oficinas municipales,

ORIGINAL sellado por la entidad bancaria + fotocopia del DNI/CIF (o equivalente)

A cumplimentar por el interesado										ALTA	☐	MODIFICACIÓN	☐
N.I.F. o documento que proceda													
Nombre o Razón Social:													
Domicilio:													
Municipio:				Provincia:				Cód. Postal:					
Teléfono:				Móvil:				E-mail:					
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 el Ayuntamiento de Cadrete.													
_____ a ____ de _____ de _____													
Firmado: _____													

A cumplimentar por la entidad bancaria													
Denominación de la entidad:													
Domicilio de la oficina:													
IBAN													
Certifico que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular de referencia tiene abierta en esta entidad.													
Fecha:													
Firma y sello de la Entidad Financiera													

Este documento no surtirá efectos si no ha sido diligenciado por la Entidad Financiera.



