



Ajuntament
d'Eivissa

**SOL·LICITUD D'ALTA O MODIFICACIÓ DE DADES BANCÀRIES PER REALITZAR
PAGAMENTS ALS CREDITORS DE L'AJUNTAMENT D'EIVISSA I ELS SEUS ORGANISMES
AUTÒNOMS**

DADES DE LA PERSONA CREDITORA

Nom i llinatges / Raó social:			DNI/CIF:		
Adreça:	Núm.:	Bloc:	Esc.:	Pis:	Porta:
Municipi:	Província:			CP:	
Altres (polígon, nom de la casa, etc.):		Correu electrònic(*):			
Telèfon:	Fax:		Mòbil:		

(*) Adreça de correu electrònic per a l'enviament dels avisos regulats a l'article 41 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

DADES DE NOTIFICACIÓ

Mitjà preferent de notificació:	☐ Notificació en paper	☐ Notificació telemàtica(**)
---------------------------------	---	---

(**) Es requereix certificat electrònic vàlid. No és el correu electrònic.

ALTA O MODIFICACIÓ DE DADES BANCÀRIES

Denominació de l'entitat:	
Domicili de l'oficina:	
Codi IBAN:	

FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANT DE LA SOCIETAT (és imprescindible que s'empleni)

Sota la meua responsabilitat declar que les dades anteriors són certes.	
Eivissa, ____ de/d' _____ de 20 ____	Signatura

FIRMA I SEGELL DE L'ENTITAT BANCÀRIA (és imprescindible que s'empleni)

Les dades precedents coincideixen amb les existents en aquesta oficina i la signatura és l'autoritzada per disposar dels fons del compte esmentat.	
El director /La directora	Segell

Aquesta sol·licitud **no serà vàlida** si no s'ha emplenat degudament per l'entitat financera.

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA