

ANEXO VIII
AYUDAS A CONSEJOS REGULADORES Y ASOCIACIONES 2024

FICHA DE TERCEROS

A CUMPLIMENTAR POR EL INTERESADO		☐ ALTA ☐ MODIFICACIÓN									
N.I.F. o documento que proceda	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Nombre o Razón Social											
Nombre Comercial											
Domicilio	Nº Esc. Piso Pta.										
Población	Cód. Postal										
Provincia	Tfno. Fijo										
Actividad Económica	Tfno. móvil										
E-mail (<i>en mayúsculas</i>)											
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											
En _____ a __ de _____ de _____ EL INTERESADO,											

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD FINANCIERA																									
PAIS D.C. IBAN	COD.BANCO	COD. SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CUENTA																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
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																							