



**AJUNTAMENT
L' ALQUERÍA DE LA COMTESSA
(VALENCIA)**

C/Nou, núm 4
DP 46715
Telf. 96 289 30 02 Fax 96 289 42 32
CIF P-4603700-H

ENTRADA:

--

SOLICITUD DE APERTURA / MODIFICACIÓN DE FICHA DE TERCERO Y PAGO POR TRANSFERENCIA

1.- DATOS DEL TERCERO

Razón Social/ Apellidos y Nombre:	
Tipo de Personalidad: ☐ Física ☐ Jurídica	CIF/NIF:
Domicilio:	Nº: Piso:
Población:	Provincia: C.P.:
Teléfono: Fax:	Correo electrónico:
Datos del representante legal	Nombre y apellidos: NIF: Teléfono: Domicilio:

Les ruego que nos transfieran todas las cantidades adeudadas por el Ayuntamiento a la cuenta abajo indicada.

En _____, a _____ de _____ de 201__

CONFORME
El interesado o Representante (firma y sello)

2.- DATOS BANCARIOS

ENTIDAD BANCARIA:	DIRECCIÓN:
--------------------------	-------------------

IBAN:

Banco				Sucursal				D.C.		nº de cuenta							

Código BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Certifico que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular referenciado en el apartado 1º tiene abierta en esta entidad.

En _____, a _____ de _____ de 201__
(firma y sello de la entidad bancaria)