Plaça de l´Ajuntament, 1
03780- PEGO
ALICANTE
Telf: 96 557 23 74
Fax: 96 557 25 83

TERCEROS

AJUNTAMENT DE PEGO
C.I.F.: P- 0310200-A

ALTA	
MODIFICACIÓN	

DATOS GENERALES

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

NOMBRE/ RAZON SOCIAL _____

DOMICILIO _____

MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____

CODIGO POSTAL TELEFONO

FAX

DATOS BANCARIOS (PARA PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA)

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

BANCO / CAJA _____

DOMICILIO SUCURSAL _____

ENTIDAD SUCURSAL D.C. NUMERO DE CUENTA

IBAN

BIC

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 Ilustre Ayuntamiento de Pego exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

PEGO, ____ de _____ de 200

A) PERSONAS FISICAS

FIRMADO_____

A) PERSONAS JURIDICAS (a cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación ostentando el poder suficiente para ello).

FIRMADO _____
DNI _____
CARGO__ _____

CERTIFICADO DE LA ENTIDAD FINANCIERA, indicando la conformidad de los datos del Titular de la cuenta arriba indicada

_____, _____de _____de 2