ANEXO IV

A CUMPLIMENTAR POR EL INTERESADO □ ALTA □ MODIFICACIÓN

N.I.F. o documento que proceda: …….

Nombre o razón social: …….

Nombre comercial: …….

Domicilio: …… Esc. Piso Pta.: …….

Población: …… Cód. Postal: ……

Provincia: …… Tfno. Fijo: …….

Actividad Económica: …… Tfno. Móvil: …….

E-mail *(en mayúsculas)* …….

• *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.*

…….. a …. de ……, de ……

EL/LA INTERESADO/A,

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA:

Certifico que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular de referencia tiene abierta en esta entidad.

Fecha Firma y sello del Banco o Caja de Ahorros