



Ayuntamiento
PUNTALLANA

ALTA-MODIFICACIÓN DE DATOS DE TERCEROS

Apellidos y Nombre / Razón Social: _____

NIF/CIF: _____

Domicilio: _____

Población: _____

Código Postal: _____

Denominación de La Entidad Financiera: _____

Código Cuenta Cliente

IBAN: _____

Código Entidad Financiera: _____

Código de la Sucursal: _____

Dígitos de Control: _____

Nº de Cuenta: _____

Titular: _____

**Certifica de Conformidad por la
entidad financiera**

(Fecha, sello y firma)

Declaro que son ciertos los datos reflejados y que indican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales deseo recibir los pagos procedentes del Ayuntamiento de Puntallana.

Firmado: _____

En calidad de: _____ NIF: _____