



DATOS DE TERCEROS									
1. DATOS DEL AYUNTAMIENTO									
RAZON SOCIAL: EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DE LA PALMA									
DIRECCIÓN: PLAZA ESPAÑA, 6. 38700. S/C DE LA PALMA.									
CIF: P3803700H									
TELEFONO: 922 426512 / 922 426513									
CORREO ELECTRONICO: deprosario@santacruzdelapalma.es									
2. DATOS DEL SOLICITANTE									
Nombre y Apellidos/ Razón Social						CIF / NIF			
Dirección:									
Código Postal		Municipio				Provincia			
Teléfono		Móvil		Fax		Correo electrónico			
3. DATOS DEL REPRESENTANTE									
Nombre y Apellidos/ Razón Social						CIF / NIF			
Dirección:									
Código Postal		Municipio				Provincia			
Teléfono		Móvil		Fax		Correo electrónico			
4. CÓDIGO CUENTA CLIENTE (Documentación a rellenar por la entidad financiera)									
IBAN		ENTIDAD		SUCURSAL		NUMERO DE CUENTA			
IDENTIFICACIÓN ENTIDAD FINANCIERA (BIC/SWIFT):									
Dirección de la entidad:									
CERTIFICO: Que la cuenta señalada pertenece al titular que figura en el presente documento									
Fecha, sello y firma del responsable la entidad financiera									
5. AUTORIZACIÓN									
Al Tesorero para que, a partir del recibo de la presente y en lo sucesivo, los ingresos que deba percibir de este Excmo. Ayuntamiento sean abonados en la cuenta corriente y entidad de crédito cuyos datos se indican en el apartado 4. En S/C de La Palma, a de de 202									
EL SOLICITANTE									
Fdo.:									
PERSONA FÍSICA: Se adjunta copia del DNI									