

DATOS ACREEDOR

(Se deberá acompañar fotocopia de DNI o NIE)

Apellidos y Nombre o Razón Social

DNI / NIE o CIF

Teléfono

Domicilio

Municipio

Código Postal

e-mail

DATOS REPRESENTANTE

(Personas jurídicas)

Apellidos y Nombre del Representante

DNI

Otros datos relevantes

DATOS BANCARIOS

Nombre entidad:

Población entidad:

Código IBAN

Diligencia: El abajo firmante se responsabiliza de que los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, son ciertos y que identifican la cuenta bancaria a través de la cual desea recibir los pagos que le puedan corresponder, quedando el Excmo. Ayuntamiento de Algeciras exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

(Personas jurídicas)

Certifico la existencia de la cuenta referenciada en el apartado de DATOS BANCARIOS, y que está abierta a nombre del titular que se refleja en "DATOS ACREEDOR".

Sello de la entidad

El apoderado

Fdo.- _____

Algeciras, a ____ de ____ de ____

Firma:

Acreedor o representante : _____