Avuntamiento de Jacarilla

TERCEROS

ALTA	
MODIFICACIÓN	

ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL C.I.F. / N.I.F.

DATOS GENERALES

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL _____ C.I.F./N.I.F. _____

DOMICILIO _____

MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____

CODIGO POSTAL _____ TELÉFONO _____

FAX _____

DATOS BANCARIOS (PARA PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA)

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

BANCO / CAJA: _____

DOMICILIO SUCURSAL: _____

NÚMERO CUENTA – IBAN: _____

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

En Jacarilla a de de 2025.

A) Personas Físicas

FIRMADO _____

B) Personas Jurídicas (a cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación ostentando el poder suficiente para ello).

FIRMADO _____

D.N.I. _____

CARGO _____

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

_____, _____DE _____DE 20____

(SELLO Y FIRMA)