

ANEXO IV

FICHA DE TERCEROS

A CUMPLIMENTAR POR EL INTERESADO										☐ ALTA	☐ MODIFICACIÓN
N.I.F. o documento que proceda											
Nombre o Razón Social _____											
Nombre Comercial _____											
Domicilio _____					Nº _____		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 interesado											

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA															
PAIS		D.C. IBAN		COD.BANCO			COD. SUCURSAL			D. C.		NÚMERO DE CUENTA			
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								