

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														