

ANEXO VI

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											