

ANEXO V

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											