

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 _____ N° ____ 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/LA INTERESADO/A,		

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA																			
PAIS DC 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. FechaFirma y sello del Banco o Caja de Ahorros																			