



DIPUTACIÓN
DE LEÓN

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/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. Fecha _____ Firma y sello del Banco o Caja de Ahorros _____											