Ajuntament
d'Aielo de Malferit

C.I.F. P-4604200H
Plaça Palau, núm. 4. 46812. Aielo de Malferit
TEL. 96 236 30 10
EMAIL. aielo.registre@cv.gva.es

FULL DE MANTENIMENT DE TERCERS
CONVOCATÒRIA DE SUBVENCIONS ORDINÀRIES – EXERCICI 2026

1. DADES GENERALS DE L'ENTITAT

Nom o Raó Social: _____
CIF / NIF: _____ Telèfon: _____
Domicili Social: _____
Municipi: _____ Codi Postal: _____
Correu electrònic: _____

2. DADES BANCÀRIES *(El titular del compte corrent ha de coincidir obligatòriament amb el Nom/Raó Social indicat anteriorment)*

Entitat Bancària / Caixa: _____

Adreça de la sucursal: _____

IBAN: ES_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

3. DECLARACIÓ I RESPONSABILITAT La persona sotasignant es responsabilitza de la veracitat de les dades detallades, tant generals com bancàries, que identifiquen el compte i l'entitat financera mitjançant els quals es rebran els pagaments que puguen correspondre, quedant l'Ajuntament d'Aielo de Malferit exonerat de qualsevol responsabilitat derivada d'errades o omissions en la informació facilitada.

4. REPRESENTACIÓ DE LA PERSONA JURÍDICA *(A emplenar per la persona que ostenta la representació legal de l'associació)*
Nom i cognoms: _____
DNI: _____ Càrrec: _____

5. VALIDACIÓ DE L'ENTITAT FINANCERA *(Certificat de conformitat de les dades del titular del compte bancari indicat)*

Signatura i segell de l'entitat bancària

Aielo de Malferit, a _____ de _____ de 2026
Signatura del/la representant de l'associació