



AYUNTAMIENTO DE SAN BARTOLOMÉ
Plaza León y Castillo, 8
TELÉFONOS: 928 52 01 28 - 52 06 57 - 58
FAX: 928 52 00 65
www.sanbartolome.es
LANZAROTE

ANEXO IV. MODELO DE ALTA / MODIFICACIÓN DE DATOS DE TERCERO O CERTIFICACIÓN DE TITULARIDAD BANCARIA.

Marcar línea solicitada:

LÍNEA 1. AYUDAS AL TRANSPORTE	
LÍNEA 2. AYUDAS AL ALOJAMIENTO	

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

N.I.F. / C.I.F.: _____

DOMICILIO: _____

POBLACIÓN: _____

CÓDIGO POSTAL: _____

TELÉFONO: _____ **FAX:** _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD FINANCIERA: _____

B.I.C. ENTIDAD: _____

N.I.F. DE LA ENTIDAD FINANCIERA: _____

DOMICILIO DE LA ENTIDAD FINANCIERA: _____

C.POSTAL: _____

Código Cuenta Cliente: _____

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

Certifica de conformidad por la entidad financiera

(Fecha, sello y firma)

Declaro que son ciertos los datos reflejados y que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales deseo recibir los pagos procedentes de la Tesorería del Excmo. Ayuntamiento de San Bartolomé.

Fdo.:

En calidad de:

D.N.I.:

A este documento deberá adjuntarse:

- Para las personas físicas, fotocopia del Documento Nacional de Identidad cuando en él conste el número de identificación fiscal o en caso contrario fotocopia de la tarjeta acreditativa del número de identificación fiscal expedida por el Ministerio de Economía y Hacienda.
- Para las personas jurídicas y entidades sin personalidad, fotocopia de la tarjeta expedida por el Ministerio de Economía y Hacienda para constancia del Código de Identificación