



Asimismo, estará a disposición de los interesados en la sede electrónica de este Ayuntamiento.

MANTENIMIENTO DE TERCEROS DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre o Razón Social: _____
D.N.I./N.I.E./C.I.F.: _____ **Teléfono:** _____
Domicilio: _____ **C.P.** _____
Población: _____ **Provincia:** _____
E-mail: _____

DATOS BANCARIOS (Pagos por medio de transferencia)

NOTA: El titular de la cuenta corriente debe coincidir con el Nombre o Razón Social que figura en los DATOS GENERALES.

ENTIDAD BANCARIA: _____
DOMICILIO SUCURSAL: _____
SWIFT BIC: _____

Nº DE CUENTA-IBAN: (Veinticuatro dígitos, comenzando siempre por ES)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DILIGENCIA: El abajo firmante se responsabiliza de los datos generales y bancarios que identifican la Cuenta y la Entidad Financiera a través de los cuales desea recibir los pagos que le puedan corresponder. El Ayuntamiento de Aigües, queda exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

- A) PERSONAS FÍSICAS
- B) PERSONAS JURÍDICAS (Firma Persona responsable de la empresa o asociación que ostente el poder suficiente)
- C) CERTIFICADO DE LA ENTIDAD FINANCIERA / Sello y Firma del autorizado (Indicad la conformidad de los datos del TITULAR de la cuenta)

En Aigües a ____ de _____ de _____

