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 _____ 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