AJUNTAMENT
GUARDAMAR DEL SEGURA

Plaza de la Constitución, 5.
CP. 03140, Guardamar del Segura (Alicante).
Telf. 965729014 / 965728857
Fax: 965727088
www.guardamardelsegura.es
Formulario AD6/V2

ANEXO IV
AYUDAS AL IMPULSO EMPRESARIAL 2026

ANNEX IV
AJUDES AL IMPULS EMPRESARIAL 2026

ALTA DE DATOS A TERCEROS

INTERESADO

Apellidos		**Nombre**
DNI /N.I.F.	**E-mail**	**Teléfono**
Domicilio		**C.P**
Localidad	**Provincia**	

REPRESENTANTE

Apellidos	**Nombre**	**DNI/N.I.E**
Domicilio	**C.P**	**Teléfono**
Localidad	**Provincia**	**E-mail**

EXPONE

Deseo recibir los pagos derivados del reconocimiento de obligaciones a nuestro favor mediante transferencia bancaria según datos a que se refiere el apartado III, teniendo en vigor el poder suficiente para ello:

Firma del/de la gerente, administrador/a o apoderado/a **(sello de la empresa)**

IB	**Código de entidad**	**Código de sucursal**	**D.C.**	**Número de cuenta**

BIC

Nombre de la entidad financiera

Dirección de la oficina

A CUMPLIR POR LA ENTIDAD BANCARIA

Certifico la existencia de la cuenta referida en el apartado III, alta de datos bancarios, abierta a nombre del titular que se refleja en el apartado I (datos personales)

Nombre de quien certifica

Fecha	**Sello de la Entidad**
Cargo	

Remitir a tesoreriaguardamar@hotmail.es **o bien por correo al**

AYUNTAMENTO DE GUARDAMAR DEPTO. DE TESORERIA
PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, 5
03140 GUARDAMAR DEL SEGURA (ALICANTE)

En Guardamar del Segura, a _____ de _____ de 2026

Fdo:_____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GUARDAMAR DEL SEGURA