

ANNEX III
MANTENIMENT DE TERCERS DEL REPRESENTANT

<i>Alta de dades</i>	<i>Modificació de dades</i>
Nom i cognoms / Raó social:	
Adreça:	
Població:	C. Postal:
NIF/CIF (Imprescindible adjuntar-hi fotocòpia)	
Correu electrònic:	Telèfon:

CERTIFICACIÓ DE DADES BANCÀRIES

Denominació de l'entitat:	
Adreça de la sucursal:	
Titular del compte	
Codi de l'entitat financera:	
Codi sucursal:	Dígit de control:
Núm. compte corrent:	
IBAN:	
BIC:	
<i>L'entitat financera certifica la conformitat Signatura i segell</i>	

Declare que són certes les dades més amunt indicades i que identifiquen el compte i l'entitat financera per mitjà del qual desitge rebre els pagaments procedents de l'Ajuntament de Muro

<i>Per l'interessat</i>	<i>Segell (persones jurídiques)</i>
Signatura:	
En qualitat de:	
NIF:	

Muro, _____ de _____ de 20__