



## Ayuntamiento de Tous

---

### MANTENIMIENTO DE TERCEROS

ORGANISMO PARA EL QUE SE EXPIDE: AYUNTAMIENTO DE TOUS

#### DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos del titular del expediente	
NIF/CIF	
DOMICILIO	
POBLACIÓN	
CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO	

#### DATOS BANCARIOS

ENTIDAD FINANCIERA																								
LOCALIDAD DE EMPLAZAMIENTO DE LA SUCURSAL																								
BIC																								
IBAN					ENTIDAD					SUCURSAL					D.C.		Nº DE CUENTA							
E	S																							

Declaro que son ciertas los datos reflejados y que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de la cual deseo recibir los pagos que, en calidad de acreedor del Ayuntamiento de Tous, puedan corresponder, ostentando el poder bastante para aquello y comprometerme a comunicar al Ayuntamiento de Tous cualquier modificación que se pudieran dar en las mismas.

Firmado: \_\_\_\_\_

(1) En calidad de: \_\_\_\_\_

NIF nº: \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Certificado de conformidad de la Entidad Financiera (fecha, sello y firma)

- (1) En calidad de:
- 1.- Titular
  - 2.- Representante en poder acreditado por la empresa

---

**Ayuntamiento de Tous**

Avda. Constitución, 11, Tous. 46269 (Valencia). Tfno. 962449101. Fax: 962449320