



ALTA

MODIFICACIÓ

MANTENIMENT DE TERCERS

S'HAURÀ D'ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL CIF/NIF

DADES GENERALS

C.I.F./N.I.F. _____

NOM / RAÓ SOCIAL _____

DOMICILI _____

MUNICIPI _____ CODI POSTAL _____

TELÈFON _____ TELÈFON MÒBIL _____ FAX _____

E-MAIL _____

DADES BANCÀRIES (PER PAGAMENT MITJANÇANT TRANSFERÈNCIA)

El titular del c/c expressat coincideix amb el NOM/RAÓ SOCIAL que figura en les DADES GENERALS.

BANC / CAIXA _____

DOMICILI SUCURSAL _____

CODI BIC _____

IBAN _____

DILIGÈNCIA: El sota signant es responsabilitza de les dades detallades anteriorment, tant les generals com les bancàries, que identifiquen el compte i l'entitat financera a través de les quals es volen rebre els pagaments que puguen correspondre, quedant Ajuntament de Simat de la Valldigna exonerada de qualsevol responsabilitat derivada d'errors o omissions en els mateixos.

Simat de la Valldigna, _____ de _____ de _____.

A) Persona física

SIGNAT _____

B) Persona Jurídica (a complimentar per persona responsable de l'empresa o associació ostentant el poder suficient per això).

SIGNAT _____

D.N.I. _____

CÀREC _____

CERTIFICAT DE L'ENTITAT FINANCERA, indicant la conformitat de les dades del titular del compte dalt indicat.

_____, _____ de _____ de _____

(SEGELL I FIRMA)