

ALTA

MODIFICACIÓ

**MANTENIMENT DE TERCERS**

**S'HAURÀ D'ADJUNTAR FOTOCÒPIA DEL CIF/NIF**

**DADES GENERALS**

C.I.F./N.I.F.	MUNICIPI		
NOM / RAÓ SOCIAL			
DOMICILI		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 signat 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.

CÀRREC

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

....., ..... de ..... de .....

(SEGELL I FIRMA)

**SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SIMAT DE LA VALLDIGNA**