



Ayuntamiento de Bigastro

TERCEROS

ALTA	<input type="checkbox"/>
MODIFICACION	<input type="checkbox"/>

Se deberá adjuntar la Fotocopia del CIF/NIF

DATOS GENERALES

CIF/NIF				
NOMBRE/RAZON SOCIAL				
DOMICILIO				
CODIGO POSTAL		MUNICIPIO		PROVINCIA
TELÉFONO		FAX		E-MAIL

DATOS BANCARIOS

El titular de la c/c abajo expresada coincide con el NOMBRE/RAZÓN SOCIAL figurado en los DATOS GENERALES.

BANCO/CAJA		CÓDIGO	
DOMICILIO SUCURSAL		CÓDIGO	
DIGITOS DE CONTROL		NÚMERO DE CUENTA	

DILIGENCIA: El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la Entidad Financiera a través de las cuales se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando el AYUNTAMIENTO DE BIGASTRO exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

_____ de _____ de _____

A) PERSONAS FÍSICAS	B) PERSONAS JURÍDICAS (a cumplimentar por la persona responsable de la empresa o asociación ostentando el poder suficiente para ello.)
Firmado:	Firmado: DNI: Cargo:

CERTIFICADO DE LA ENTIDAD FINANCIERA, indicando la conformidad de los datos del Titular de la cuenta arriba indicada.

_____ de _____ de _____

(Sello y Firma)

CERTIFICADO DE LA ENTIDAD FINANCIERA, indicando la conformidad de los datos del Titular de la cuenta arriba indicada.

_____ de _____ de _____

(Sello y Firma)