

TERCEROS

ALTA
MODIFICACIÓN

DATOS GENERALES

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL _____
DOMICILIO _____
MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____
CÓDIGO POSTAL _____

DATOS BANCARIOS (PARA PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA)

*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 _____
NÚMERO 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 Ayto. Albalat dels Tarongers de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones de los mismos.

EN _____ DE _____ DE _____

A) Personas Físicas

FIRMADO

B) Personas jurídicas (a cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación ostentando el poder suficiente)

FIRMADO