



ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL C.I.F. / N.I.F.

**DATOS GENERALES**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL \_\_\_\_\_

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

DOMICILIO \_\_\_\_\_

MUNICIPIO \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

CODIGO POSTAL

TELÉFONO

FAX

**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 \_\_\_\_\_

CODIGO

DOMICILIO SUCURSAL \_\_\_\_\_

CODIGO

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 Ayuntamiento de \_\_\_\_\_ exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

DE \_\_\_\_\_

DE \_\_\_\_\_

A) Personas Físicas

FIRMADO \_\_\_\_\_

B) Personas Jurídicas (a cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación ostentando el poder suficiente para ello).

FIRMADO \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_

CARGO \_\_\_\_\_

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

DE \_\_\_\_\_

DE 20\_

(SELLO Y FIRMA)