



AYUNTAMIENTO DE
SANET Y NEGRALS
ALICANTE

TERCEROS

ALTA	
MODIFICACIÓN	

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

DATOS GENERALES

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

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL _____

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 IBAN _____

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 la Excm. Diputación de Alicante exonerada de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

ALICANTE _____ 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 200 _____

(SELLO Y FIRMA)

CENTRO GESTOR QUE PROPONE EL ALTA/MODIFICACIÓN

ALICANTE _____ de _____ de _____
EL RESPONSABLE ADMINISTRATIVO

FIRMADO _____

Ayuntamiento de Sanet y Negrals

Avenida Ayuntamiento nº 18, Sanet y Negrals. 03769 Alicante. Tfno. 966408208. Fax: 966408147

info@sanetynegrals.org