



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 _____

CÓDIGO 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 _____

CÓDIGO []

DOMICILIO SUCURSAL _____

CÓDIGO []

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

ALICANTE _____ DE _____ DE _____

A) Personas Físicas

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

FIRMADO

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