



AYUNTAMIENTO
DE
PEDRALBA

TERCEROS

ALTA

MODIFICACION

DATOS GENERALES

C.I.F./N.I.F.		
NOMBRE / RAZON SOCIAL		
DOMICILIO		
MUNICIPIO		CODIGO POSTAL
PROVINCIA	TELEFONO	FAX
CORREO ELECTRONICO		

DATOS BANCARIOS

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

BANCO / CAJA		CODIGO BIC	
DOMICILIO SUCURSAL		CODIGO	
CÓDIGO IBAN / NUMERO 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 Pedralba exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

En _____, a ____ 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.

En _____, a ____ de _____ de _____

(SELLO Y FIRMA)

Ayuntamiento de Pedralba

Plaza de la Constitución, 1. 46164 Valencia. Tfno. 962 707 001. Fax: 962 707 536