



TERCEROS

Plaça de l'Ajuntament, 1
03780- PEGO
ALICANTE
Telf: 96 557 23 74
Fax: 96 557 25 83

AJUNTAMENT DE PEGO
C.I.F.: P- 0310200-A

ALTA	
MODIFICACIÓN	

DATOS GENERALES		C.I.F./ N.I.F	<input type="text"/>
NOMBRE/ RAZON SOCIAL _____			
DOMICILIO _____			
MUNICIPIO _____	PROVINCIA _____		
CODIGO POSTAL <input type="text"/>	TELEFONO <input type="text"/>	<input type="text"/>	
	FAX <input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS BANCARIOS (PARA PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA)

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

BANCO / CAJA _____

DOMICILIO SUCURSAL _____

ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	NUMERO DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IBAN

BIC

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 Ilustre Ayuntamiento de Pego exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

PEGO, ____ de _____ de 200

<p>A) PERSONAS FISICAS</p> <p>FIRMADO _____</p>	<p>A) PERSONAS JURIDICAS (a cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación ostentando el poder suficiente para ello).</p> <p>FIRMADO _____</p> <p>DNI _____</p> <p>CARGO _____</p>
---	---

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

_____, ____ de _____ de 2