AJUNTAMENT PICANYA

MANTENIMENT DE TERCERS

DADES DEL BENEFICIARI

TITULAR:	
NIF:	
ADREÇA:	
POBLACIÓ:	C.P.:
CORREU ELECTRÒNIC:	TELÈFON/FAX

DADES BANCÀRIES

DENOMINACIÓ DE L'ENTITAT FINANCERA:

IBAN Entitat Oficina D.C. Número de Compte

Codi BIC

DECLARACIÓ

Declare que són certes les dades anteriorment esmentades i que identifiquen el compte i l'entitat financera mitjançant els quals desitge rebre els pagaments que, en qualitat de proveïdor/deutor de l'Ajuntament de Picanya, em puguen correspondre.

SIGNAT:
EN QUALITAT DE:
DNI:

(Data i Signatura de l'interessat)

A EMPLENAR PER L'ENTITAT FINANCERA

CERTIFICAT de conformitat de l'ENTITAT FINANCERA

Vist i Plau
Signatura i segell