FICHA DE TERCEROS

A cumplimentar por el interesado ☐ MODIFICACIÓN ☐										
N.I.F. o documento que proceda										
Nombre o Razón Social:										
Domicilio:										
Municipio:				Provincia:				Cód. Postal:		
Teléfono:			Móvil:				E-mail:			

Los datos identificativos y bancarios que figuran en esta ficha deberán ser tenidos en cuenta a partir de esta fecha en todo pago que deba efectuarse al que suscribe por el Ayuntamiento de Alcorisa.

_____ a ___ de _____ de _____

Firmado:_____

A cumplimentar por la entidad bancaria															
Denominación de la entidad:															
Domicilio de la oficina:															
IBAN															

Certifico que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular de referencia tiene abierta en esta entidad.
Fecha:
Firma y sello de la Entidad Financiera

Este documento no surtirá efectos si no ha sido diligenciado por la Entidad Financiera.