



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DE LA PALMA

TESORERÍA

Nº REGISTRO:		
DATOS DE TERCEROS		
ALTA (X)	MODIFICACIÓN	BAJA

I. DATOS DEL TERCERO

NIF/CIF:
NOMBRE Y APELLIDOS/ RAZÓN SOCIAL:
DOMICILIO:
CODIGO POSTAL Y POBLACION:
PROVINCIA:
TELEFONO:
FAX:
EMAIL:

II. DATOS DEL REPRESENTANTE

NIF:
APELLIDOS Y NOMBRE:
CARGO QUE OSTENTA:

III. ALTA DE DATOS BANCARIOS

BANCO:			
SUCURSAL:			
CÓDIGO CUENTA CLIENTE (CCC)			
ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	NUMERO DE CUENTA
CÓDIGO INTERNACIONAL DE CUENTA BANCARIA (IBAN)			
IDENTIFICACIÓN ENTIDAD FINANCIERA (BIC/SWIFT)			

CERTIFICACION BANCARIA: Para hacer constar que la cuenta corriente anteriormente señalada figura abierta en esta entidad a nombre del Tercero reflejado en el apartado I.

POR LA ENTIDAD DE CREDITO

(Fecha, sello y firma de la Entidad de Crédito)

AUTORIZACION: Para que, a partir del recibo de la presente y en lo sucesivo, los ingresos que deba percibir de este Excmo. Ayuntamiento sean abonados en la cuenta corriente y entidad de crédito cuyos datos se indican en el apartado III.

En S/C de La Palma, a de de 201

EL AUTORIZANTE,

Fdo.:

PERSONA FÍSICA: Se adjunta copia del DNI

PERSONA JURÍDICA: Se adjunta copia del CIF, del DNI del representante legal y del documento acreditativo del cargo que ostenta