



Alta de datos

Modificación de datos

MANTENIMIENTO DE TERCEROS

Nombre:

Domicilio:

Población: **C. Postal:** **Provincia:**

E-mail:

CIF/NIF: **Teléfono :**

Denominación de la Entidad Financiera

Domicilio de la Sucursal – Población – C. Postal

Código IBAN (24 caracteres alfanuméricos)

Código País	Entidad	Oficina	D.C.	Nº C/C
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Código BIC (Entre 8/11 caracteres)

La Entidad Financiera certifica que la cuenta corriente señalada en esta ficha figura abierta en esta Entidad a nombre del Tercero cuyos datos aparecen más arriba.

Sello

Declaro que son ciertos los datos arriba reflejados y que identifican la cuenta y la Entidad Financiera a través de la cual deseo recibir los pagos procedentes del Ayuntamiento de Llíber.

Por el interesado

Sello (para personas jurídicas)