

A RELLENAR POR EL INTERESADO

TIPO DE SOLICITUD

MODIFICACION DE DATOSALTA PERSONALES BANCARIOS

NIF _____

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____

DOMICILIO _____

C.POSTAL. _____

POBLACIÓN O MUNICIPIO _____

PROVINCIA _____

ACTIVIDAD ECONÓMICA _____



TELÉFONO _____

FAX. _____



e-mail _____

WEB _____

AUTORIZA: Al Sr/a Tesorero/a para que las cantidades que deba percibir sean ingresadas en la cuenta o caja de ahorros reseñada.Y AL SR. (Apellidos y nombre)
con NIF _____

a la presentación de este documento.

a

de

de

EL AUTORIZANTE:

EL AUTORIZADO

NOTA: CUANDO SE TRATE DE PERSONA JURÍDICA DEBE INCLUIR EN SELLO

A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD _____

DOMICILIO SURCUSAL _____

C. POSTAL _____

IBAN

CÓDIGO

SUCURSAL

CÓDIGO

Nº CUENTA CORRIENTE

CERTIFICAMOS: Que el Titular de la cuenta corriente señalada en este documento es
cuyos firmantes son

En _____ a _____ de _____ de _____

SELLO Y FIRMA,

NOTA: CUALQUIER ERROR EN LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE DOCUMENTO SERÁ IMPUTABLE A LA ENTIDAD Y AL INTERESADO

A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**DILIGENCIA:** Para hacer constar que las fotocopias de los documentos que se adjuntan
coinciden con los respectivos documentos originales presentados.

APELLIDOS Y NOMBRE DEL FUNCIONARIO _____

a

de

de

EL FUNCIONARIO,

SELLO DE LA ADMINISTRACIÓN

MODELO DE ALTAS O MODIFICACIÓN DE TERCEROS