

A RELLENAR POR EL INTERESADO**TIPO DE SOLICITUD**

ALTA

PERSONALES

BANCARIOS

MODIFICACION DE DATOS

NIF

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO

C.POSTAL.

POBLACIÓN O MUNICIPIO

PROVINCIA

ACTIVIDAD ECONÓMICA



FAX.



e-mail

WEB

MODELO DE ALTAS O MODIFICACIÓN DE TERCEROS

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 _____

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