



AJUNTAMENT
DE
GUARDAMAR DEL SEGURA

DOCUMENT D'ALTA DE DADES DE TERCERS DOCUMENTO DE ALTA DE DATOS A TERCEROS

I.

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES											
Nom o denominació social <i>/ Nombre o denominación social:</i>											
NIF/CIF:											
Domicili fiscal / Domicilio fiscal:											
Municipi / Municipio:								Codi postal / Código postal			
Província / Provincia:											
Telèfon / Teléfono:						Fax:					

II.

Desitge rebre els pagaments derivats del reconeixement d'obligacions al meu favor mitjançant una transferència bancària al núm. que es fa constar a l'apartat III, per la qual cosa té el poder suficient per a fer-ho: <i>Deseo recibir los pagos derivados del reconocimiento de obligaciones a nuestro favor mediante transferencia bancaria según datos a que se refiere el apartado III, teniendo en vigor el poder suficiente para ello:</i>															
Dades de la persona representant / Datos de la persona representante															
Noms i cognoms / Nombre y apellidos:															
NIF/CIF:															
A/En				a				de/d'				de 201__			
Signatura del/de la gerent, administrador/a o apoderat/da <i>Firma del/de la gerente, administrador/a o apoderado/a</i>										(segell de l'empresa) <i>(sello de la empresa)</i>					

III.

ALTA DE DADES BANCÀRIES / ALTA DE DATOS BANCARIOS

IBAN				Codi de l'entitat <i>Código de entidad:</i>				Codi sucursal <i>Código de sucursal:</i>				D.C.:		Número de compte / Número de cuenta:					
BIC																			
Nom de l'entitat financera / Nombre de la entidad financiera:																			
Adreça de l'oficina / Dirección de la oficina:																			

IV.

A COMPLIMENTAR PER L'ENTITAT BANCÀRIA / A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA:											
Certifique l'existència del compte referit a l'apartat III, alta de dades bancàries, oberta a nom del titular que apareix en l'apartat I (dades personals) <i>Certifico la existencia de la cuenta referida en el apartado III, alta de datos bancarios, abierta a nombre del titular que se refleja en el apartado I (datos personales)</i>											
Nom de qui certifica / Nombre de quien certifica:											
Data / Fecha:						Segell de l'entitat / Sello de la Entidad:					
Càrrec / Cargo:											

Remetre per correu a l' / Remitir por correo al: AJUNTAMENT DE GUARDAMAR DEPARTAMENT DE TRESORERIA PLAÇA DE LA CONSTITUCIÓ, 5 03140 GUARDAMAR DEL SEGURA (ALACANT)	O correu electrònic / O correo electrónico: tesoreriaguardamar@hotmail.es
---	--