



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

I.

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES	
Nom o denominaci3n social <i>/ Nombre o denominaci3n social:</i>	
NIF/CIF:	
Domicili fiscal / Domicilio fiscal:	
Municipi / Municipio:	Codi postal / C3digo postal:
Prov3ncia / Provincia:	
Tel3fon / Tel3fono:	Fax:

II.

Desitge rebre els pagaments derivats del reconeixement d'obligacions al meu favor mitjançant una transferència bancària al n3m. que es fa constar a l'apartat III, per la qual cosa té el poder suficient per a fer-ho: *Deseo recibir los pagos derivados del reconocimiento de obligaciones a nuestro favor mediante transferencia bancaria seg3n datos a que se refiere el apartado III, teniendo en vigor el poder suficiente para ello:*

Dades de la persona representant / Datos de la persona representante

Noms i cognoms / Nombre y apellidos:	
NIF/CIF:	
A/E	a
n	de/d'
	de
	201

Signatura del/de la gerent, administrador/a o apoderat/da **(segell de l'empresa)**
Firma del/de la gerente, administrador/a o apoderado/a **(sello de la empresa)**

III.

IBAN	Codi de l'entitat	Codi sucursal	D.C.:	N3mero de compte / N3mero de cuenta:
	<i>C3digo de entidad</i>	<i>Codigo de sucursal:</i>		

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom de l'entitat financera / Nombre de la entidad financiera:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adreça de l'oficina / Direcci3n 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)
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)

Nom de qui certifica / Nombre de quien certifica:	Segell de l'entitat / Sello de la Entidad:
Data / Fecha:	
Càrrec / Cargo:	O al n3mero de fax / O al n3mero de fax: 96 670 92 03
Remetre per correu a l' / Remitir por correo al: AJUNTAMENT DE GUARDAMAR DEPARTAMENT DE TRESORERIA PLAÇA DE LA CONSTITUCI3N, 5 03140 GUARDAMAR DEL SEGURA (ALACANT)	