

ANEXO VII

| ALTA DE DATOS A TERCEROS | | | | |
|---|-------------------|---------------------|-----------------------|------------------|
| INTERESADO | | | | |
| Apellidos | | | Nombre | |
| DNI /N.I.F. | E-mail | | Teléfono | |
| Domicilio | | | C.P | |
| Localidad | | Provincia | | |
| REPRESENTANTE | | | | |
| Apellidos | | Nombre | | DNI/N.I.E |
| Domicilio | | C.P | Teléfono | |
| Localidad | | Provincia | E-mail | |
| EXPONE | | | | |
| 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: | | | | |
| Firma del/de la gerente, administrador/a o apoderado/a | | | (sello de la empresa) | |
| IBAN | Código de entidad | Código de sucursal | D.C. | Número de cuenta |
| BIC | | | | |
| Nombre de la entidad financiera | | | | |
| Dirección de la oficina | | | | |
| A COMPLIMENTAR PER L'ENTITAT BANCÀRIA | | | | |
| 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) | | | | |
| Nombre de quien certifica | | | | |
| Fecha | | Sello de la Entidad | | |
| Cargo | | | | |
| Remitir a tesoreriaguardamar@hotmail.es o bien por correo al | | | | |
| AYUNTAMIENTO DE GUARDAMAR DEPARTAMENTO DE TESORERIA PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, 5 03140 GUARDAMAR DEL SEGURA (ALACANTE) | | | | |

En Guardamar del Segura, a ____ de _____ de _____

Fdo: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GUARDAMAR DEL SEGURA