

INSTANCIA DATOS BANCARIOS

	REGISTRO DE ENTRADA:					
S						

|--|

	ACREEDOR / SOLI	tocopia (
Apellidos y Nom	bre ó Razón Social:		DNI ó CIF:						
Domicilio fiscal:					Código Postal:				
Localidad:			Provin	Provincia					
Teléfono:		Correo electrór	ico – email:	– email:					
II. DATOS DEL REPRESENTANTE (obligatorio acreditar representación)									
Apellidos y Nom	bre ó Razón Social:			DNI ó CIF:					
Domicilio fiscal:					Código Postal:				
Localidad:			Provin	Provincia					
III. ALTA DE DA	ATOS BANCARIOS	. Código IBAN y BIC i	mprescindi	ble					
		Número de	•						
Código IBAN	Código Entidad	Código Sucursal	D.C.		Número de cuenta				
Código BIC:									
MARQUE ESTA CA	ASILLA SI YA HA DESIG	NADO ALGUNA CUENTA (CON ANTERIC	RIDAD Y	DESEA RECIBIR SUS PAGOS				
		E DESIGNA MEDIANTE ES							
		IDAD DE CRÉDITO (2							
Certifico, a petición de la persona reflejada en "I. Datos del acreedor", que la cuenta que figura en "III.									
Alta de datos bancarios" existe y se encuentra abierta a su nombre, a efectos de la recepción de los									
pagos/adeudos que a la misma vaya a ordenar el Ayuntamiento de Castro del Río.									
Firmado por la entidad de Crédito.									
Nombre:									
Cargo:									
(Calla da la Entidad da Crádita)									
(Sello de la Entidad de Crédito) Nota: Este Documento podrá ser sustituido por instancia ordinaria acompañada de certificado Bancario Original donde									
			naria acompo	inada de	certificado Bancario Original donde				
Conste NIF, titular, código IBAN y BIC de la cuenta.									

Al Sr/a. Alcalde/sa- Presidente/a del Ayuntamiento de Castro del Río-Córdoba Firma del solicitante ó representante:

Nombre: