

## mantenimiento de terceros – alta de entidad de crédito

hi ha una versió del document en valencià

### 1.a. Solicitante

Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_  
Nombre o razón social \_\_\_\_\_ DNI, NIF, NIE, CIF \_\_\_\_\_

### 1.b. Representante (si procede)

Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_  
Nombre o razón social \_\_\_\_\_ DNI, NIF, NIE, CIF \_\_\_\_\_

En calidad de: \_\_\_\_\_

### 1.c. Datos a efectos de notificaciones

Nombre vía pública \_\_\_\_\_ Núm. \_\_\_\_\_ Bloq \_\_\_\_\_ Esc. \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_  
Código postal \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Apartado de Correos \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

### 2. Datos bancarios (a cumplimentar por la entidad financiera)

Entidad financiera \_\_\_\_\_  
Sucursal \_\_\_\_\_  
Número IBAN \_\_\_\_\_  
Número BIC \_\_\_\_\_

Declaro que son ciertos los datos arriba reflejados y que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales deseo recibir los pagos procedentes del Ayuntamiento de Peñíscola.

Firma del interesado

Fecha: \_\_\_\_\_

Certifica que ha sido comprobada la titularidad de la cuenta arriba indicada

Fecha y sello

Firma

### 3. A cumplimentar por los servicios municipales

Diligencia: Para hacer constar que ha sido comprobada la identidad y firma del interesado y, en su caso, verificada la capacidad de representación,

Nombre del funcionario y cargo

Firma

DNI \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

No surgirá efecto sin que obre debidamente cumplimentado el original en esta Tesorería.

**ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE PEÑÍSCOLA**