



**MANTENIMIENTO DE TERCEROS
ALTA DE ENTIDAD DE CRÉDITO**

DATOS DEL INTERESADO

Nombre y apellidos o razón social:

N.I.F./C.I.F.:

Teléfono:

Domicilio:

Población:

Código Postal:

Dirección de correo electrónico:

BANCO:

SUCURSAL:

IBAN: (veinticuatro dígitos)

BANCO

SUCURSAL

E	S																												
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 que puedan corresponderme.

....., de de 20.....
(población) (día) (mes)

Sello de la entidad bancaria (*)

Firma de la persona interesada
(si es persona jurídica, además, sello de la empresa)

NOTA: Cualquier modificación o variación posterior, que afecte a los datos arriba consignados (cambio de titularidad, poder, cuenta corriente, entidad financiera, etc.), deberá comunicarse necesariamente al Departamento de Tesorería del Ayuntamiento de Alcalá de Xivert.

(*) El sello de la entidad bancaria, no será necesario cuando se trate de solicitudes de devolución de ingresos efectuados por una persona física. Si que será necesario, para procedimientos de pago de facturas, subvenciones, así como devoluciones de ingresos realizados por personas jurídicas.