

FICHA DE TERCEROS



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CASPE

Solicitud de Alta

Solicitud de modificación de datos

(Se cumplimentaran los datos a máquina o en letras mayúsculas)

A RELLENAR POR EL INTERESADO

N.I.F. o C.I.F.

Nombre o Razón Social:

Nombre Comercial

Domicilio:

Población: **CASPE** Código Postal: **50700**

Provincia **ZARAGOZA** Teléfono:

Actividad Económica:

Los datos identificativos y bancarios que figuran en esta ficha deberán ser tenidos en cuenta a partir de esta fecha en todo pago que deba efectuarse al que suscribe por el Excmo. Ayuntamiento de Caspe.

Caspe, a de de 2017.

EL INTERESADO,

A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

CODIGO DE CUENTA

Cód IBAN

Cód. Banco

Cód. Sucursal

D.C.

Número de Cuenta

Certifico: Que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular de referencia tiene abierta en esta entidad.

Fecha:

(Firma y sello del Banco o Caja de Ahorros).