



Ayuntamiento de Caspe

# FICHA DE TERCEROS

Solicitud de Alta

Solicitud de modificación de datos

*(Se cumplimentarán 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: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ .

EL INTERESADO,

## A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

### CODIGO DE CUENTA

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

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: