

## FICHA DE TERCEROS

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. (1)

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 .....

EL INTERESADO,

### A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

#### CODIGO DE CUENTA

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).