



MOD.340

**Solicitud de Alta/Modificación
de Terceros**

DATOS DEL SOLICITANTE

| | | | |
|----------------------------|------------------|----------------------|-----------------|
| NOMBRE/RAZÓN SOCIAL | | D.N.I./C.I.F. | |
| DOMICILIO | | | Nº |
| MUNICIPIO | PROVINCIA | C.P. | TELÉFONO |

DATOS BANCARIOS

| | | | |
|--|-------------|-----------------|------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA | | | |
| NOMBRE ENTIDAD | | | |
| DOMICILIO DE LA SUCURSAL | | Nº | MUNICIPIO |
| PROVINCIA | C.P. | TELÉFONO | FAX |
| IBAN | | | BIC |

OTROS DATOS

RETENCIÓN

SR. ALCALDE-PRESIDENTE

Certificamos que la Cuenta Corriente/Libreta de Ahorros señalada en este impreso figura abierta en esta Entidad de acuerdo a los datos reseñados.

LA ENTIDAD BANCARIA

SR. ALCALDE-PRESIDENTE

Por la presente, autorizo al Sr. Tesorero para que las cantidades que deba percibir con cargo a los fondos de este Ayuntamiento sean ingresadas en el Banco o Caja de ahorros que arriba se indica.

Valsequillo de G. C., a de de

FIRMA DEL SOLICITANTE

