



Ilustre Ayuntamiento de la
Villa de Tegueste

Alta / Modificación de datos Terceros

DATOS DEL TERCERO

| | | | | | | | |
|------------------------|----------------------|----------|----------------------|--------|----------------------|------|----------------------|
| Nombre o razón social: | <input type="text"/> | DNI/CIF: | <input type="text"/> | | | | |
| Domicilio: | <input type="text"/> | Nº | <input type="text"/> | | | | |
| Población: | <input type="text"/> | Prov: | <input type="text"/> | Tlf: | <input type="text"/> | Fax: | <input type="text"/> |
| Cód. Postal: | <input type="text"/> | E-MAIL | <input type="text"/> | Móvil: | <input type="text"/> | | |

DATOS DEL REPRESENTANTE

| | | | | | | | |
|---------------------|----------------------|----------|----------------------|------|----------------------|------|----------------------|
| Nombre y Apellidos: | <input type="text"/> | DNI/CIF: | <input type="text"/> | | | | |
| Domicilio: | <input type="text"/> | Nº | <input type="text"/> | | | | |
| Población: | <input type="text"/> | Prov: | <input type="text"/> | Tlf: | <input type="text"/> | Fax: | <input type="text"/> |
| Cód. Postal: | <input type="text"/> | E-MAIL | <input type="text"/> | | | | |

DATOS BANCARIOS

| | | | |
|---|----------------------|------------------|----------------------|
| Nombre de la Entidad: | <input type="text"/> | Código entidad: | <input type="text"/> |
| Sucursal: | <input type="text"/> | Código sucursal: | <input type="text"/> |
| Domicilio de la sucursal: | <input type="text"/> | D.C.: | <input type="text"/> |
| Teléfono: | <input type="text"/> | Nº cuenta: | <input type="text"/> |
| CERTIFICA QUE LA CUENTA BANCARIA SEÑALADA EN ESTE DOCUMENTO CORRESPONDE AL TERCERO PRECEDENTE | | | |
| FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA | | | |

Declaro que son ciertos los datos reflejados y que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales deseo recibir los pagos procedentes de la Tesorería del Iltr. Ayuntamiento de la Villa de Tegueste.

En ,a de de

Firma del interesado o representante