TRESORERIA LOCAL

FITXA DE MANTENIMENT DE TERCERS / FICHA DE MANTENIMIENTO DE TERCEROS

DADES DEL TERCER / *DATOS DEL TERCERO*

NOM I COGNOMS / *NOMBRE Y APELLIDOS*			**D.N.I./N.I.F.**
EN REPRESENTACIÓ DE / *EN REPRESENTACIÓN DE*			**D.N.I./N.I.F.**
DOMICILI A L'EFECTE DE NOTIFICACIONS / *DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES.*		**C.P.**	**MUNICIPI / *MUNICIPIO***
PROVINCIA	**CORREU ELECTRÓNIC / *CORREO ELECTRÓNICO***	**TELEFON / *TELÉFONO***	**FAX**

DADES DE L'ENTITAT FINANCERA / *DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA*

ENTITAT FINANCIERA / *ENTIDAD FINANCIERA*	**DOMICILI SUCURSAL / *DOMICILIO SUCURSAL***
BIC	**IBAN**

DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

Declare que són certs les dades a dalt reflectides i que identifiquen el compte corrent de la qual és titular i l'entitat financera a través de la qual desitge rebre els pagaments que haja de rebre de l'Ajuntament de Canals
Declaro que son ciertos los datos arriba reflejados y que identifican la cuenta corriente de la cual es titular y la entidad financiera a través de la cual deseo recibir los pagos que deba recibir del Ayuntamiento de Canals.

En a de 2.02

Signatura de la persona interessada
Firma de la persona interesada

A emplenar per l'entitat financera/A rellenar por la entidad financiera (incluir sello):

Signat / *Fdo.*:

En qualitat de / *En calidad de*:

N.I.F.:

Nota: Qualsevol modificació posterior (canvi de titularitat, poder, número de compte, entitat financera, etc.) haurà de comunicar-se i emplenar nova fitxa de tercers / *Nota: Cualquier modificación posterior (cambio de titularidad, poder, número de cuenta, entidad financiera, etc.) deberá comunicarse y cumplimentar nueva ficha de terceros*.