

## MANTENIMENT DE TERCERS

A	DADES PERSONALS				
Titular:					
NIF/CIF:					
Direcció:					
Població:		Província:		CP:	Telèfon:

B	DADES BANCÀRIES			
Entitat financera:				
Sucursal:				
IBAN				

Declare que són certes les dades indicades anteriorment i que identifiquen el compte i l'entitat financera a través de les quals vull rebre els pagaments que, en qualitat de creditor de l'Ajuntament de Cocentaina, puguen correspondre, i que tinc prou poder per a fer-ho.

Signat: \_\_\_\_\_

En qualitat de: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

*Signatura de la persona interessada:*

Conformitat de l'entitat bancària:

Signat: \_\_\_\_\_

En qualitat de: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

*Signatura i segell de l'entitat bancària*