

**TERCERS:**ALTA MODIFICACIÓ 

S'HAURÀ D'ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL CIF/NIF

**DADES GENERALS**

C.I.F./N.I.F. \_\_\_\_\_

NOM / RAÓ SOCIAL \_\_\_\_\_

DOMICILI \_\_\_\_\_

MUNICIPI \_\_\_\_\_

CODI POSTAL \_\_\_\_\_

PROVÍNCIA \_\_\_\_\_

TELÈFON \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

**DADES BANCÀRIES**

(PER PAGAMENT MITJANÇANT TRANSFERÈNCIA)

\*El titular del c/c expressat coincideix amb el NOM/RAÓ SOCIAL figurat en les DADES GENERALS.

BANC/CAIXA \_\_\_\_\_

CODI \_\_\_\_\_

DOMICILI SUCURSAL \_\_\_\_\_

CODI \_\_\_\_\_

NÚMERO COMPTE \_\_\_\_\_

**DILIGÈNCIA:** El A baix firmant es responsabilitza de les dades detallades anteriorment, tant generals com bancaris, que identifiquen la compte i l'ENTITAT FINANCERA a través de les quals es volen rebre els pagaments que puguin correspondre, quedant Ajuntament d'Alella exonerada de qualsevol responsabilitat derivada d'errors u omissions en els mateixos.

..... DE .....

..... DE .....

**A) Persones físiques**

FIRMAT \_\_\_\_\_

**B) Persones Jurídiques** (a complenar per persona responsable de l'empresa o associació ostentant el poder suficient per això).

FIRMAT \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_

CÀRRE \_\_\_\_\_

**CERTIFICAT DE L'ENTITAT FINANCERA,**

indicada.

indicant la conformitat de les dades del Titular del compte a dalt

..... DE .....

..... DE .....

(SEGELL I FIRMA)