Ajuntament de la Vila d'Agullent

Pl. Major, 1- Tels: 96 290 70 80- 96 290 77 92 FAX: 96 290 75 66 CIF P-4600400-H 46890 AGULLENT

BORRAR FORMULARI

Unitat gestora / Unidad gestora

MANTENIMENT DE TERCERS
MANTENIMIENTO DE TERCEROS

A DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES	ALTA-COMPROVACIÓ (*) ALTA-COMPROVACIÓN
Titular:	Data / Fecha:
NIF:	Versió/ Versión:
Adreça: / Domicilio:	
Població / Población:	Provincia / Provincia: — CP:

B DADES BANCARIES / DATOS BANCARIOS				
Entitat financera / Entidad financiera:			Clau / Clave:	
Sucursal:			Clau / Clave:	
CODI /CÓDIGO	Entitat/ Entidad	Oficina	DC	Núm. Compte /Num de cuenta

C DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

Declare que són certes les dades anteriorment esmentades i que identifiquen el compte i l'entitat financera a través dels quals desitge rebre els pagaments que, en qualitat de creditor de l'ajuntament d'Agullent, puguen correspondre, i que hi tinc el poder suficient.

Declaro que son ciertos los datos anteriormente reflejados y que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de los cuales deseo recibir los pagos que, en calidad de acreedor del ayuntamiento de Agullent puedan corresponder, ostentando el poder suficiente para ello.

Signat / Firmado:_____

En qualitat de / En calidad de:_____

NIF: _____

_____ , a ___ d_____de _____

Signatura de l'interessat / Firma de l'interessat

(*) CERTIFIQUE que es compleixen els requisits de les intruccions de la Circular de la Intervenció General de 14.02.92 (*) CERTIFICO que se cumplen las instrucciones de la Circular de la Intervención General de 14.02.92 Firma: Càrrec /Cargo: Nom/ Nombre:	CERTIFICAT de conformitat de l'ENTITAT FINANCIERA (data, segell i firma) CERTIFICADO de conformidad de la ENTIDAD FINANCIERA (fecha, sello y firma)

(*) Espai reservat a l'administració / Espacio reservado a la administración.

Terceros. Sol. 2-11-01