



FICHA TERCEROS										
<input type="checkbox"/> ALTA TERCERO NUEVO			<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DE CUENTAS DE UN TERCERO YA EXISTENTE							
INTERESADO	Apellidos y Nombre/Denominación Social									
	NIF/NIE/CIF			Dirección de correo electrónico						
DATOS REPRESENTANTE	Apellidos y Nombre/Denominación Social									
	NIF/NIE/CIF			Dirección de correo electrónico						
DOMICILIO EFECTO NOTIFICACIONES	Calle/Plaza/Av./Camino/Urb.					Núm./Parc.	Esc.	Planta	Puerta	
	Teléfono	Código Postal		Localidad			Provincia			
DATOS BANCARIOS	ENTIDAD		OFICINA		D.C.		Nº CUENTA			
LUGAR Y FECHA	EL ABAJO FIRMANTE ACREDITA QUE LA CUENTA RESEÑADA CORRESPONDE A LA PERSONA O RAZÓN SOCIAL INDICADA									
FIRMA	Lugar:				Fecha:					
	Firma solicitante o representante:				Conformidad de la entidad de crédito:					
TERCERO NO ESPAÑOL, NI RESIDENTE	EN CASO DE TRATARSE DE UN TERCERO NO ESPAÑOL, NI RESIDENTE, SERÁ NECESARIO CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES CÓDIGOS BANCARIOS INTERNACIONALES									
	IBAN				SWIFT					
	ABA				SORT CODE					
A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	ORIGINAL A: _____ FOTOCOPIA A: _____ _____				LA SECRETARIA					

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE BENIFAÍO

Sus datos se incorporarán a la base de datos del Ayto. de Benifaió siendo utilizados y protegidos en los términos establecidos en la L.O. 15/99 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de carácter personal y resto de normativa aplicable.



FICHA TERCEROS										
<input type="checkbox"/> ALTA TERCERO NUEVO			<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DE CUENTAS DE UN TERCERO YA EXISTENTE							
INTERESADO	Apellidos y Nombre/Denominación Social									
	NIF/NIE/CIF			Dirección de correo electrónico						
DATOS REPRESENTANTE	Apellidos y Nombre/Denominación Social									
	NIF/NIE/CIF			Dirección de correo electrónico						
DOMICILIO EFECTO NOTIFICACIONES	Calle/Plaza/Av./Camino/Urb.						Núm./Parc.	Esc.	Planta	Puerta
	Teléfono	Código Postal	Localidad			Provincia				
DATOS BANCARIOS	ENTIDAD		OFICINA		D.C.		Nº CUENTA			
LUGAR Y FECHA	EL ABAJO FIRMANTE ACREDITA QUE LA CUENTA RESEÑADA CORRESPONDE A LA PERSONA O RAZÓN SOCIAL INDICADA									
FIRMA	Lugar:				Fecha:					
	Firma solicitante o representante:				Conformidad de la entidad de crédito:					
TERCERO NO ESPAÑOL, NI RESIDENTE	EN CASO DE TRATARSE DE UN TERCERO NO ESPAÑOL, NI RESIDENTE, SERÁ NECESARIO CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES CÓDIGOS BANCARIOS INTERNACIONALES									
	IBAN				SWIFT					
	ABA				SORT CODE					
A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	ORIGINAL A: _____ FOTOCOPIA A: _____ _____				LA SECRETARIA					

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE BENIFAÍO

Sus datos se incorporarán a la base de datos del Ayto. de Benifaió siendo utilizados y protegidos en los términos establecidos en la L.O. 15/99 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de carácter personal y resto de normativa aplicable.