



Ayuntamiento de
Argamasilla de Alba

ANEXO III

SOLICITUD DE APERTURA/MODIFICACIÓN DE FICHA DE TERCEROS Y PAGO POR TRANSFERENCIA.

TIPO DE MOVIMIENTO (A rellenar por el Ayuntamiento).

- * Alta de tercero
- * Modificación de datos de tercero con nº _____

DATOS DEL INTERESADO (A rellenar por el Interesado)

1. 1º Apellido: _____ 2º Apellido: _____
Nombre o Razón Social _____
2. Vía pública _____ Nº _____ Piso _____ Puerta _____ Local _____
Municipio _____ Código Postal _____
Provincia _____ País _____
3. C.I.F./N.I.F. _____ Teléfono _____
Fax _____ Correo Electrónico _____

Conforme: EL TERCERO

Fdo.: _____

Ruego transferian todas las cantidades adeudadas por el Ayuntamiento de Argamasilla de Alba a la cuenta abajo indicada.

DATOS BANCARIOS (A rellenar por la Entidad Financiera)

Entidad _____ Sucursal _____
Vía Pública _____ Nº _____
Población _____ C.P. _____ Provincia _____
IBAN: ES__ ENTIDAD____ SUCURSAL____ DC ____ Nº DE CUENTA _____

Certificamos que la cuenta señalada figura abierta en esta Entidad a nombre del interesado arriba mencionado

Fecha _____

Firma y sello de la Entidad Financiera