

ANNEX IV

MANTENIMENT DE TERCERS

Dades generals de la persona:

☐ DNI / ☐ NIE		Número Doc. D'Identificació	
Nom i cognoms:			
Domicili:			
Localitat		Codi postal:	
Telèfon:		Email:	

Dades Bancàries (per a pagament mitjançant transferència):

Nom o Raó Social del Titular			
Entitat Financera			Codi Entitat
Domicili		C.Postal	Localitat
Sucursal	Codi Sucursal	D.C.	Número del Compte Corrent
IBAN			
BIC			

DECLARACIÓ:

Declare que són certes les dades anteriorment esmentades, que identifiquen el compte i l'entitat financera a través de les quals desitge rebre els pagaments corresponents, quedant la MANCOMUNITAT DE LA RIBERA ALTA exonerada de qualsevol responsabilitat derivada d'errades u omisiones en les transferències.

En [] , a [] de [] de 20 []

Signatura de la persona participant

CERTIFICAT DE L'ENTITAT FINANCERA (omplir per part del funcionari responsable) :

Indicant la conformitat de les dades del titular del Compte dalt indicat.

En [] , a [] de [] de 20 []

Segell i firma de l'entitat financera