

S'Haurà d'adjuntar la fotocòpia del CIF/NIF

DADES GENERALS

C.I.F. / N.I.F. _____

NOM/RAÓ SOCIAL: _____

DOMICILI: _____

MUNICIPI: _____ PROVÍNCIA: _____

CODI POSTAL: _____ TELÈFON: _____ FAX: _____

CORREU ELECTRÒNIC: _____

DADES BANCÀRIES (PER A PAGAMENT MITJANÇANT TRANSFERÈNCIA)

El titular de la c/c a baix expressada coincideix amb el NOM/RAÓ SOCIÀL figurat en les DADES GENERALS.

BANC / CAIXA: _____ CODI: _____

DOMICILI SUCURSAL: _____ CODI: _____

IBAN: _____

DILIGÈNCIA: El sotassinat es responsabilitza de les dades detallades anteriorment, tant generals com a bancaris, que identifiquen el compte i l'ENTITAT FINANCERA a través de les quals es desitgen rebre els pagaments que puguin correspondre, quedant Diputació de València exonerada de qualsevol responsabilitat derivada d'errors o omissions en els mateixos.

_____ DE _____ DE _____

A) PERSONES FÍSQUES

SIGNAT: _____

B) PERSONES JURÍDIQUES (a emplenar per persona responsable de l'empresa o associació ostentant el poder suficient per a açò).

SIGNAT: _____

D.N.I. _____

CÀRREC: _____

CERTIFICAT DE L'ENTITAT FINANCERA,

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

(SIGNATURA I SEGELL)

_____ DE _____ DE _____

JUSTIFIQUE RECEPCIÓ DE L'ALTA / MODIFICACIÓ

SIGNAT: _____ DE _____ DE _____