



**Ajuntament
d'Alginet**

FITXA DE TERCERS

A OMLIR PER LA PERSONA INTERESSADA

Identificació

Nom o Raó social _____

Direcció _____

Municipi _____ CP _____

Província _____

Telèfon _____ Mòbil _____

Correu electrònic _____

Les dades identificatives i bancàries que figuren en aquesta fitxa hauran de ser tinguts en compte a partir d'aquesta data en qualsevol pagament que haja d'efectuar-se al qui subscriu per part l'Ajuntament d'Alginet.

_____ a _____ de _____
LA PERSONA INTERESSADA

A OMLIR PER L'ENTITAT BANCÀRIA

IBAN BANC CODI DE COMPTE
SUCURSAL DC

NÚM. COMPTE

Certifique que les dades bancàries indicades dalt corresponen al compte que el titular de referencia té oberta en aquesta entitat.

Data

Signatura i segell de l'entitat bancària