



A RELLENAR POR EL INTERESADO

Nombre y Apellidos o Razón Social:

Calle/Plaza:

Nº:

NIF o CIF:

Población:

Código Postal:

Provincia:

Teléfono:

Actividad Económica:

Autoriza: Al Sr. Tesorero para que las cantidades que deba percibir con cargo a los fondos de dicho Ayuntamiento sean ingresados en la Entidad Financiera reseñada.

En _____, a ____ de _____ de 20__

El Autorizante

Fdo: _____

En caso de tratarse de persona jurídica debe incluirse el sello.

A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

IBAN

ENTIDAD

OFICINA

D.C.

Nº CUENTA

Nombre de la Entidad:

Sucursal:

Código Postal:

Domicilio de la Entidad:

Teléfono:

Certificamos que la cuenta anteriormente señalada figura abierta en esta entidad a nombre de:

El titular debe ser el mismo que el autorizante.

SELLO Y FIRMA