

CONCELLO DE ARTEIXO



DEPARTAMENTO DE TESOURERÍA

RELGA N.º MU 2000 / 141

Praza Alcalde Ramón Dopico, 1
15142 ARTEIXO (A Coruña)

Tel.: 981 60 00 09

Móbil: 696 45 45 34

Fax: 981 64 06 67

Email: tesoreria@arteixo.org

DATA ALTA:

TERCEIRO:

DESIGNACIÓN DE CONTA BANCARIA

DESIGNACIÓN DE CUENTA BANCARIA

DATOS DO ACREADOR/ DEL ACREEDOR:

DEBERÁ ACHEGAR FOTOC. DO DNI/CIF, AGÁS QUE XA A TEÑA ACHEGADO CON ANTERIORIDADE

DEBERÁ APORTAR FOTOC. DEL DNI/CIF, SALVO QUE YA LA APORTARA CON ANTERIORIDAD

DNI/CIF: <input type="text"/>	NOME OU DENOMINACION SOCIAL/ NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL: <input type="text"/>		
DOMICILIO FISCAL: <input type="text"/>		MUNICIPIO: <input type="text"/>	
PROVINCIA: <input type="text"/>	C.P.: <input type="text"/>	TELÉFONO (S): <input type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO: <input type="text"/>			

DATOS DO/DEL REPRESENTANTE:

DEBERÁ ACHEGAR FOTOC. DO DNI, AGÁS QUE XA A TEÑA ACHEGADO CON ANTERIORIDADE

DEBERÁ APORTAR FOTOC. DEL DNI, SALVO QUE YA LA APORTARA CON ANTERIORIDAD

DNI/CIF: <input type="text"/>	NOME / NOMBRE: <input type="text"/>
----------------------------------	--

ALTA DE DATOS BANCARIOS

IBAN

INTERNATIONAL
BANK ACCOUNT
NUMBER

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

BIC/SWIFT

BANK IDENTIFIER CODE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

PARA CUBRIR POLA ENTIDADE BANCARIA: / A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA:

Certifico, a pedimento da persoa indicada en "Datos do Acreedor" e para os efectos de domiciliación dos importes que á mesma lle vaia ordenar a Tesorería do Concello de Arteixo, a existencia da devandita conta en "Alta de Datos Bancarios", aberta a nome do titular que se indica no antedito apartado "Datos do Acreedor".

Certifico, a petición de la persona indicada en "Datos del Acreedor" y a efectos de domiciliación de los importes que a la misma le vaya a ordenar la Tesorería del Ayuntamiento de Arteixo, la existencia de la cuenta referenciada en "Alta de Datos Bancarios", abierta a nombre del titular que se indica en el citado apartado "Datos del Acreedor".

POLA ENTIDADE BANCARIA / POR LA ENTIDAD BANCARIA:

(Selo da Entidade Bancaria)

(Sello de la Entidad Bancaria)

ASDO./FDO.: _____

(Firma do Acreedor ou Representante)

(Firma del Acreedor o Representante)

Asdo./Fdo.: _____

ALCALDÍA DO CONCELLO DE ARTEIXO

Os datos facilitados neste documento van ser tratados conforme á Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal.

Los datos facilitados en este documento van a ser tratados conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

PARA REMITIR Á TESOURERÍA MPAL./PARA REMITIR A LA TESORERÍA MPAL.
(OS CADROS SOMBREADOS SON PARA CUBRIR POLA ADMÓN./LAS CELDAS SOMBREADAS SON PARA CUBRIR POR LA ADMINISTRACIÓN)