



**FULL DE TERCERS**

**ALTA**   
**MODIFICACIÓ**

DADES DEL/LA SOL-LICITANT			
DNI/NIF/CIF <i>(Dada imprescindible)</i>		Nom i cognoms o Raó Social <i>(Escriure en majúscules)</i>	
Domicili complet		Municipi	Codi Postal
Tel.	Mòbil	Fax	Correu electrònic

DADES BANCÀRIES												
CODI IBAN												
CODI BIC												

DILIGÈNCIA: Ei/La sota signat es responsabilitza de les dades assenyalades anteriorment, tant generals com bancàries, que identifiquen el compte i l'entitat financera a través de les quals es desitgen rebre els pagaments que puguen correspondre, quedant l'Ajuntament de Gandia i els seus Organismes Autònoms exonerats de qualsevol responsabilitat derivada d'errades o omissions en les mateixes.

Gandia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FIRMA <i>(S'haurà d'aportar fotocòpia del NIF/CIF)</i>	
<b>Persones físiques:</b>          <b>FIRMAT:</b>	<b>Persones jurídiques:</b> <i>(Emplenar per persona responsable de l'empresa o associació, ostentant el poder suficient)</i>          <b>FIRMAT:</b> <b>DNI:</b> <b>CÀRREC:</b>

**CERTIFICAT DE L'ENTITAT FINANCERA**, indicant la conformitat de les dades de la titularitat del compte més amunt indicat.

En.....,..... de/d'..... de.....

(Firma i segell)

Mod. 685. V.2