



# FICHA DE TERCEROS

## A CUMPLIMENTAR POR EL INTERESADO

 ALTA

 MODIFICACIÓN

N.I.F. o documento que proceda

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre o Razón Social \_\_\_\_\_

Nombre Comercial \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Esc. \_\_\_ Piso \_\_\_ Pta. \_\_\_

Población \_\_\_\_\_ Cód. Postal \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Tfno. fijo \_\_\_\_\_

Actividad Económica \_\_\_\_\_ Tfno. móvil \_\_\_\_\_

E-mail (en mayúsculas) \_\_\_\_\_

\* Los datos identificativos y bancarios que figuran en esta ficha deberán ser tenidos en cuenta a partir de esta fecha en todo pago que deba efectuarse al que suscribe por la Diputación de León.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El interesado

## A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

**PAIS**

**D.C. IBAN**

**COD.BANCO**

**COD. SUCURSAL**

**D. C.**

**NÚMERO DE CUENTA**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Certifico que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular de referencia tiene abierta en esta entidad.

Fecha

Firma y sello del Banco o Caja de Ahorros