



TESORERÍA

FICHA MANTENIMIENTO DE TERCEROS

I. DATOS DEL ACREDITADOR

FÍSICA RESIDENTE		FÍSICA NO RESIDENTE		JURÍDICA RESIDENTE		JURÍDICA NO RESIDENTE	
APELLOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL							
NIF <input type="text"/>	NIE <input type="text"/>	PASAPORTE <input type="text"/>	VAT <input type="text"/>	NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓN (*) <input type="text"/> <input type="text"/>			
TIPO VÍA	NOMBRE VÍA				NÚMERO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PISO	PUERTA	DATOS COMPLEMENTARIOS DEL DOMICILIO		
POBLACIÓN		CÓDIGO POSTAL		PROVINCIA		PAÍS	

II. DATOS DEL REPRESENTANTE

APELLOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE							
NIF <input type="text"/>	NIE <input type="text"/>	PASAPORTE <input type="text"/>	NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓN (*) <input type="text"/> <input type="text"/>				TELÉFONO

III. ALTA DATOS BANCARIOS (Código IBAN)

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO																									
Certifico, a petición de la persona reflejada en "I. Datos del acreedor" ante el Ayuntamiento de Monforte del Cid, la existencia de la cuenta de referencia en "III Alta de datos Bancarios", abierta a nombre del titular que se refleja en el citado apartado "I . Datos del acreedor".																									
POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO																									
(Sello de la Entidad de Crédito)													Fdo.....												



IV. DECLARACIÓN RESPONSABLE

EL SOLICITANTE DECLARA QUE SON CIERTOS LOS DATOS BANCARIOS QUE IDENTIFICAN LA CUENTA CORRIENTE ASÍ COMO EL RESTO DE DATOS QUE SE RECOGEN EN EL PRESENTE DOCUMENTO. EL RÉGIMEN DE ESTA DECLARACIÓN RESPONSABLE ES EL DEL ARTÍCULO 71 BIS DE LA LEY 30/1992 DE 26 DE NOVIEMBRE. SOLICITA QUE LOS PAGOS SE REALICEN A TRAVÉS DE DICHA CUENTA BANCARIA.

Firmado en , en fecha de de 202...

TERCERO ACREDITADO / REPRESENTANTE

Fdo.....

(*) Se adjunta fotocopia del NIF del titular y representante, en su caso.

- Certificado de la entidad bancaria por donde desea cobrar acreditando la titularidad de la cuenta debiendo reflejar dicho certificado el nº de N.I.F. o C.I.F. del interesado.