



**ILTRE. AYUNTAMIENTO
DE
VALLESECO
(GRAN CANARIA)**

TESORERIA

ALTA / MODIFICACIÓN DE DATOS A TERCEROS

Apellidos y nombre o razón social: _____
N.I.F. / C.I.F.: _____
Domicilio: _____
Población: _____
Código postal: _____

DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Código Cuenta Cliente:

Iban: _____
Código de la entidad financiera: _____
Código de la sucursal: _____
Dígitos de control: _____
Número de cuenta: _____

Denominación de la cuenta (Titular): _____

Certificado de conformidad
la entidad financiera

Fecha, firma y sello

Declaro que son ciertos los datos reflejados y que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales deseo recibir los pagos procedentes de la Tesorería del Iltre. Ayuntamiento de Valleseco.

Sello
en su caso

Firmado: _____

En calidad de: _____

D.N.I. nº : _____