**DADES GENERALS** **CIF./NIF.**

 **NOM / RAÓ SOCIAL**

 **DOMICILI**

 **PROVÍNCIA**

 **MUNICIPI** **TELÈFON**

 **CODI POSTAL** **FAX**

 **DADES BANCÀRIES** **(PER PAGAMENT MITJANÇANT TRANSFERÈNCIA)**

 \*El titular del c/c expressat coincideix amb el NOM/RAÓ SOCIAL figurat en les DADES GENERALS.

 **IBAN**

 **BANC/CAIXA** **CODI**

 **DOMICILI SUCURSAL** **CODI**

 **NÚMERO COMPTE**

 **DILIGÈNCIA:** L’abaix firmant es responsabilitza de les dades detallades anteriorment, tant generals com bancàries, que identifiquen el compte i l´ENTITAT FINANCERA a través de les quals es volen rebre els pagaments que puguin correspondre, quedant l’AJUNTAMENT

 DE XXXXXXX exonerat de qualsevol responsabilitat derivada d´errors u omissions en les mateixes.

 **DE** **DE**

 **A) Persones físiques** **B) Persones Jurídiques**

 (**a complimentar per persona responsable de l’empresa o associació)**

 **FIRMAT**

 **DNI.**

 **FIRMAT** **CÀRREC**

 **CERTIFICAT DE L´ENTITAT FINANCERA,**

 **indicant la conformitat de les dades del Titular del compte a dalt indicada.**

 **DE** **DE**

 **(SEGELL I FIRMA)**