**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)**