



# TERCEROS

ALTA	<input type="checkbox"/>
MODIFICACION	<input type="checkbox"/>

SE DEBERA ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL CIF/NIF

<b>DATOS GENERALES</b>		C.I.F./N.I.F.	_____
NOMBRE / RAZON SOCIAL _____			
DOMICILIO _____			
MUNICIPIO _____	PROVINCIA _____	TELEFONO _____	
CODIGO POSTAL _____	E-MAIL _____	FAX _____	

<b>DATOS BANCARIOS</b>		(PARA PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA)	
*El titular de la c/c abajo expresada coincide con el NOMBRE/RAZON SOCIAL figurado en los DATOS GENERALES.			
BANCO/CAJA _____	COD. BANCO _____		
DOMICILIO SUCURSAL _____	COD. SUCURSAL _____		
NUMERO CUENTA _____	D.C _____		

**DILIGENCIA:** El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la ENTIDAD FINANCIERA a través de las cuales se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando exonerada de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

..... DE ..... DE .....

<b>A) Personas Físicas</b>
FIRMADO _____

<b>B) Personas Jurídicas</b> (a cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación ostentando el poder suficiente para ello).
FIRMADO _____
D.N.I. _____
CARGO _____

<b>CERTIFICADO DE LA ENTIDAD FINANCIERA,</b>	indicando la conformidad de los datos del Titular de la cuenta arriba
indicada.	..... DE ..... DE .....
(SELLO Y FIRMA)	