



Ajuntament de
Premià de Mar

TERCERS:

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

S'HAURÀ D'ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL CIF/NIF

(1)	DADES GENERALS	CIF./NIF. _____
	NOM/RAÓ SOCIAL _____	
	DOMICILI _____	
	MUNICIPI _____	PROVÍNCIA _____
		TELÈFON _____
	CODI POSTAL _____	FAX _____
	E-mail _____	

(2)	DADES BANCÀRIES	
	*El titular de c/c ha de ser el mateix que figura a les DADES GENERALS.	
	BANC/CAIXA _____	
	BIC/SWIFT (8 - 11 dígits) _____	
	IBAN (24 dígits) _____	

(3)	DILIGÈNCIA: El A) i B) 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 PREMIÀ DE MAR exonerada de qualsevol responsabilitat derivada d'errors u omissions en els mateixos.	
	_____ DE _____ DE _____	
	A) Persones físiques	B) Persones jurídiques (a complimentar per persona responsable de l'empresa o associació ostentant el poder suficient per això)
	FIRMAT _____	FIRMAT _____
	CIF _____	CIF _____
	CÀRREC _____	CÀRREC _____

(4)	CERTIFICAT DE L'ENTITAT FINANCERA.	Indicant la conformitat de les dades del Titular del compte indicat
	_____ DE _____ DE _____	
	(SEGELL I FIRMA)	

(5)	CENTRE GESTOR QUE PROPOSA L'ALTA/MODIFICACIÓ	
	_____ de _____ de _____	
	FIRMAT _____	