



AYUNTAMIENTO
Rincón de la Victoria

COMUNICACIÓN DATOS PARA EL PAGO DE OBLIGACIONES DEL AYUNTAMIENTO DE RINCÓN DE LA VICTORIA Y SUS AGENCIAS PÚBLICAS ADMINISTRATIVAS LOCALES

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

N.I.F. – C.I.F.:

Datos bancarios para realizar los pagos mediante transferencia bancaria:

CODIGO IBAN: _____

ENTIDAD: _____

SUCURSAL _____

DÍGITO CONTROL _____

Nº DE CUENTA _____

Para persona física se deberá acreditar la firma con la presentación del NIF, y para persona jurídica con Poderes suficientes, así como certificado de titularidad de la cuenta emitido por la Entidad bancaria correspondiente, para ambas.

Esta autorización, permanecerá vigente hasta que se solicite su modificación, mediante la presentación de una nueva solicitud en este modelo; no se modificarán los datos para pagos de obligaciones con la inclusión de los datos bancarios en facturas u otras comunicaciones que no contenga al menos lo que aquí se especifica.

Rincón de la Victoria a ____ de _____ de 20__.

Fdo.: _____