



**EXCELENTISIMO
AYUNTAMIENTO DE MARCHENA**

ANEXO III. SOLICITUD DE PAGO POR TRANSFERENCIA Y DE MODIFICACIÓN DE DATOS BANCARIOS.

I. DATOS DEL ACREEDOR/A (Se deberá acompañar fotocopia del NIF)

NIF:
APELLIDOS Y NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL:
DOMICILIO FISCAL:
MUNICIPIO: C.P.
TELÉFONO: CORREO ELECTRÓNICO:

II. DATOS DEL/ DE LA REPRESENTANTE (PERSONA JURÍDICA)

NIF:
APELLIDOS Y NOMBRE:

III. DATOS BANCARIOS

NOMBRE ENTIDAD:
DOMICILIO SUCURSAL:
MUNICIPIO: C.P.

CODIGO CUENTA CORRIENTE (A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA):

<input type="text"/>				
IBAN	Entidad	Sucursal	D.C.	Nº Cuenta

Certifico la existencia de la cuenta referenciada en III. DATOS BANCARIOS, abierta a nombre del titular que se refleja en I. DATOS DEL ACREEDOR/A.

EL/LA APODERADO/A DEL BANCO,

(Sello y firma)

Fdo:

SIRVASE REALIZAR TODOS LOS PAGOS A NOMBRE DEL/DE LA ACREEDOR/A A TRAVÉS DE LA CUENTA RESEÑADA

En

FIRMADO, EL/LA ACREEDOR/A: