AQUEST FORMULARI ES POT EMPLENAR PER PANTALLA

AJUNTAMENT DE **VILADECANS**

ÀMBIT DE PRESIDÈNCIA
ÀREA SERVEIS GENERALS
SERVEIS JURÍDICS
CONTRACTACIÓ I COMPRES

ALTA I MANTENIMENT DE TERCERS

IDENTIFICACIÓ

CIF/DNI/NIF

Persona física o jurídica

Pagament automàtic

Raó social/ Cognoms i nom sol·licitant

En el cas d'una Societat Mercantil, full, foli i tom del llibre de Societats

ADREÇA

Pais

Província

Municipi

Codi postal

E-mail

Telèfon 1

Telèfon 2

Fax

Codi carrer

Carrer

Numero, pis, escala, porta, apartat de correus

Num1 | Du1 | Num2 | Du2 | Km | Pol | Bloc | Escala | Planta | Porta | Apartat de correus

DADES BANCÀRIES

Denominació de l'Entitat Bancària

Domicili de l'Entitat Bancària

Província

Municipi

Número de compte - IBAN

E S

SWIFT / BIC

Continua al dors

Replicar Dades | Esborrar | Imprimir

CCO_0004

C.Jaume Abril, núm.2 -Ap. de Correus,núm.1 -08840 Viladecans -Tel. 936351800-Fax 936370402. www.viladecans.cat - aj-viladecans@viladecans.cat

AJUNTAMENT DE **VILADECANS**

ÀMBIT DE PRESIDÈNCIA
ÀREA SERVEIS GENERALS
SERVEIS JURÍDICS
CONTRACTACIÓ I COMPRES

ALTA I MANTENIMENT DE TERCERS

IDENTIFICACIÓ DEL TITULAR DEL COMPTE

Raó Social /Cognoms i nom del titular del compte

CIF/DNI/NIF

Denominació de l'Entitat Bancària

Domicili de l'Entitat Bancària

Província

Municipi

Número de compte - IBAN

E S

SWIFT / BIC

Sota la meva responsabilitat declaro que les dades antecedents corresponen al compte corrent o llibreta d'estalvis obert a nom meu

Data i signatura del sol·licitant

Diligència de conformitat de l'entitat

Les dades antecedents coincideixen amb les existents en aquesta oficina i la signatura és l'autoritzada per disposar dels fons dels compte esmentat

El Director

Signat i segellat

Continua a la pàgina següent

CCO_0004

Còpia per a Intervenció

Esborrar Imprimir

C.Jaume Abril, núm.2 -Ap. de Correus,núm.1 -08840 Viladecans -Tel. 936351800-Fax 936370402. www.viladecans.cat - aj-viladecans@viladecans.cat

AJUNTAMENT DE **VILADECANS**

ÀMBIT DE PRESIDÈNCIA
ÀREA SERVEIS GENERALS
SERVEIS JURÍDICS
CONTRACTACIÓ I COMPRES

ALTA I MANTENIMENT DE TERCERS

IDENTIFICACIÓ DEL TITULAR DEL COMPTE

Raó Social/ Cognoms i nom del titular del compte

CIF/DNI/NIF

Denominació de l'Entitat Bancària

Domicili de l'Entitat Bancària

Província

Municipi

Número de compte - IBAN

E S

SWIFT / BIC

Sota la meva responsabilitat declaro que les dades antecedents corresponen al compte corrent o llibreta d'estalvis obert a nom meu

Data i signatura del sol·licitant

Diligència de conformitat de l'entitat

Les dades antecedents coincideixen amb les existents en aquesta oficina i la signatura és l'autoritzada per disposar dels fons dels compte esmentat

El Director

Signat i segellat

Full 3/3

CCO_0004

Còpia per a la persona interessada

Esborrar Imprimir