



Nº INTERESADO

## MANTENIMIENTO DE TERCEROS. MANTENIMENT DE TERCIERS

**A DADES DE LA PERSONA BENEFICIARIA/DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA**

<b>PERSONA FÍSICA</b>	COGNOMS/APELLIDOS	NOM/NOMBRE	NIF	
<b>PERSONA JURÍDICA</b>	RAZÓN SOCIAL			NIF
DOMICILI/DOMICILIO		LOCALITAT/LOCALIDAD	C.POSTAL	PROVINCIA
TELEFONO	FAX	MAIL		

**A1 DADES FISCALES DE PERSONES FISIQUES/DATOS FISCALES DE PERSONAS FÍSICAS**

PIGRAF I.A.E. /EPÍGRAFE I.A.E.	EMPRESARI/ EMPRESARIO	PROFESIONAL/ PROFESIONAL	ALTRES/ OTROS
INICIO DE ACTIVIDAD PROFESIONAL	FECHA INICIO		
REGIM DE DECLARACIO/ REGIMEN DE DECLARACIÓN	ESTIMACIO OBJECTIVA/ ESTIMACIÓN OBJETIVA	ESTIMACIO DIRECTA/ ESTIMACIÓN DIRECTA	ALTRES/ OTROS
COMENTARIS/COMENTARIOS:			

**B DADES DE L'ENTITAT FINANCIERA/DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA**

ENTITAT FINANCIERA/ENTIDAD FINANCIERA				
DOMICILI/DOMICILIO		LOCALITAT/LOCALIDAD		
CODI IBAN (4 DIGITOS)	CODI ENTITAT FCRA (4 DIGITOS)	CODI SUCRS. (4 DIGITOS)	D. CONTROL (2 DIGITOS)	Nº COMPTE/ CUENTA (10 DIGITOS)

**C DECLARACIO/DECLARACION**

Que són certes les dades dalt reflectides i que identiquen el compte i l'entitat financiera a través dels quals desitge rebre els pagaments que, en qualitat de proveïdor de l'Ajuntament de Crevillent, em puguen corresponder.

Que son ciertos los datos arriba reflejados y que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales deseo recibir los pagos que en calidad de beneficiario del Ayuntamiento de Crevillent puedan corresponderme.

Signatura de la persona beneficiaria/firma de la persona beneficiaria

Firma:.....

Com a/:En calidad de:..... NIF .....

**D VIST I PLAU, SIGNATURA I SESELL (A EMPLEAR PER L'ENTITAT FINANCIERA/ VISTO Y SELLO (A RELLENAR POR LA ENTIDAD FINANCIERA)**

Vist i plau/Visto

Signatura i segell/firma y sello

Firma:.....

Com a/:En calidad de:..... NIF .....