SOLICITUD DE PAGO POR TRANSFERENCIA

TIPO DE MOVIMIENTO

☐ Alta de tercero
☐ Modificación de datos de tercero

DATOS DEL INTERESADO (a rellenar por el interesado)

1º Apellido..... 2º Apellido..... Nombre ….....

Razón Social ….....

Vía Pública …..... nº ….... piso..... pta …....

Población …..... Provincia.....

Codigo Postal ….....

CIF/NIF …..... Tfno …..... Fax ….....

Correo eléctronico ….....

….....a ….. de ….....de ….....

Conforme: EL TERCERO

Fdo.:.....

Ruego transfieran todas las cantidades adeudadas por este Excmo. Ayuntamiento de Utrera a la cuenta abajo indicada.

DATOS BANCARIOS

Entidad Financiera (banco o caja) …..... Sucursal ….....

Vía Pública …..... nº ….....

Población …..... Provincia.....

Código Postal ….....

Entidad Sucursal D.C. Nº de Cuenta

IBAN

Fecha …..... Certificamos que la cuenta señalada figura abierta en esta entidad a nombre del interesado arriba mencionado (firma y sello de la entidad)

De la conformidad con lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos (LO 15/1999), los datos de carácter personal, recogidos en este impreso serán incorporados a un fichero automatizado con exclusiva finalidad de su uso dentro del Excmo Ayuntamiento de Utrera. El/la titutar de los mismos pueden ejercer su derecho de rectificación o cancelación, en los términos de la ley, dirigiendose al Excmo. Ayuntamiento de Utrera.