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 ….....

con DNI ….....

en representación de la empresa ….....

con CIF/NIF …..... Tfno …..... Fax ….....

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

Población …..... Provincia.....

Codigo Postal ….....

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 ….....

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.