EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA
Código de Entidad DIR-3: L01410956 – C.I.F. :P4109500A
Domicilio: Plaza de Gibaxa, 1 – Código Postal: 41710
Oficina de Políticas de Igualdad. 61021
DIR-3: LA0009689
Tfno.: 955865786 – Fax: 955865785
Correo Electrónico: Igualdad@utrera.org

ANEXO V. SOLICITUD DE PAGO POR TRANSFERENCIA

TIPO DE MOVIMIENTO

X 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 :.....

con CIF/NIF: .....

Tfno:.....

Vía Pública:.....nº:.....

Población:.....Provincia:..... Código Postal: .....

Correo electrónico:.....

UTRERA a ____ de _____ de 20___

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 bancaria)**

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 unfichero automatizado con exclusiva finalidad de su uso dentro del Excmo Ayuntamiento de Utrera. El/la titular de los mismos pueden ejercer su derecho de rectificación ocancelación, en los términos de la ley, dirigiendose al Excmo. Ayuntamiento de Utrera.