



I. DADES DEL CREDITOR / DATOS DEL ACREEDOR

Nom o raó social / Nombre o razón social		N.I.F. / C.I.F.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Domicili / Domicilio		Municipi / Municipio	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Província / Provincia	Codi Postal / Código Postal	Telèfon / Teléfono	Fax / Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Representant / Representante		N.I.F. Del Representant / N.I.F. del representante	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

II- BAIXA DE DADES BANCÀRIES / BAJA DE DATOS BANCARIOS

Banc / Banco:	Codi Compte Client / Código Cuenta Cliente		
<input type="text"/>	Banc / Banco	Sucursal / Sucursal	Número de compte / Número de cuenta
Sucursal / Sucursal:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

III. ALTA DE DADES BANCÀRIES / ALTA DE DATOS BANCARIOS.

Per al pagament mitjançant transferència Bancària a este compte / Para el pago mediante transferencia bancaria a esta cuenta:

Banc / Banco:	Codi Compte Client / Código Cuenta Cliente		
<input type="text"/>	Banc / Banco	Sucursal / Sucursal	Número de compte / Número de cuenta
Sucursal / Sucursal:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DILIGÈNCIA / DILIGENCIA: Qui firma es fa responsable de les dades detallades amunt, tant generals com bancàries, que identifiquen el compte i l'entitat financera a través de les quals es vol rebre els pagaments que corresponguen, l'Ajuntament de Mutxamel queda exonerat de qualsevol responsabilitat derivada d'errors o omissions. / El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando el Ayuntamiento de Mutxamel exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

Mutxamel, a de de

Firma de creditor o representant / Firma de acreedor o representante

A COMPLIMENTAR PER L'ENTITAT BANCÀRIA. / A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA.

Certifique l'existència del compte referenciat en ALTA DE DADES BANCÀRIES oberta a nom del titular que apareix en "Dades de l'Acreedor". / Certifico la existencia de la cuenta referenciada en ALTA DE DATOS BANCARIOS abierta a nombre del titular que se refleja en "Datos del Acreedor".

Segell de l'Entitat / Sello de la Entidad

L'APODERAT / EL APODERADO,

Fdo:

DOCUMENTS A APORTAR / DOCUMENTOS A APORTAR:

- Fotocòpia del CIF (solament empreses, autònoms i Associacions o Entitats) / .Fotocopia del CIF (sólo empresas, autónomos y Asociaciones o Entidades).
- Fotocòpia NIF (particulars) / Fotocopia NIF (particulares).
- Certificat d'exempció de l'IVA (Associacions o Entitats) / Certificado de exención del IVA (Asociaciones o Entidades).

Este imprés ha de presentar-se en el Centre Gestor que demana el servici, i les dades expresades tindran efectes a partir de la concessió del procediment sol·licitat. Les dades facilitades en este document seran tractades d'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. / Este impreso deberá presentarse en el Centro Gestor que encomendó el servicio, y los datos expresados surtirán efectos a partir de la concesión del procedimiento solicitado. Asimismo, los datos facilitados en este documento van a ser tratados conforme a la Ley Orgànica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.