Ajuntament d'Eivissa

SOL·LICITUD D'ALTA O MODIFICACIÓ DE DADES BANCÀRIES PER REALITZAR PAGAMENTS ALS CREDITORS DE L'AJUNTAMENT D'EIVISSA I ELS SEUS ORGANISMES AUTÒNOMS

DADES DE LA PERSONA CREDITORA

Nom i llinatges / Raó social:			DNI/CIF:		
Adreça:	Núm.:	Bloc:	Esc.:	Pis:	Porta:
Municipi:	Província:			CP:	
Altres (polígon, nom de la casa, etc.):	Correu electrònic(*):				
Telèfon:	Fax:	Mòbil:			

(*) Adreça de correu electrònic per a l'enviament dels avisos regulats a l'article 41 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

DADES DE NOTIFICACIÓ

Mitjà preferent de notificació:	☐	Notificació en paper	☐	Notificació telemàtica(**)

(**) Es requereix certificat electrònic vàlid. No és el correu electrònic.

ALTA O MODIFICACIÓ DE DADES BANCÀRIES

Denominació de l'entitat:																								
Domicili de l'oficina:																								
Codi IBAN:																								

FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANT DE LA SOCIETAT (és imprescindible que s'empleni)

Sota la meua responsabilitat declar que les dades anteriors són certes.

Eivissa, ___ de/d' _____ de 20 ___ Signatura

FIRMA I SEGELL DE L'ENTITAT BANCÀRIA (és imprescindible que s'empleni)

Les dades precedents coincideixen amb les existents en aquesta oficina i la signatura és l'autoritzada per disposar dels fons del compte esmentat.

El director /La directora Segell

Aquesta sol·licitud **no serà vàlida** si no s'ha emplenat degudament per l'entitat financera.

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA