

ANEXO III

(Modelo de abono por transferencia - Alta de terceros)

IMPRESO DE MODIFICACIÓN O ALTA DE TERCEROS			
<input type="checkbox"/> ALTA <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN			
A RELLENAR POR EL INTERESADO:			
DNI/NIF:		TELÉFONO:	
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:			
DIRECCIÓN:			
CÓDIGO POSTAL:		MUNICIPIO:	
PROVINCIA:			
CORREO ELECTRÓNICO:			FAX:
<p>AUTORIZA: Al Sr. Tesorero para que las cantidades que deba percibir con cargo a los fondos de la Tesorería del Ilmo. Ayuntamiento de Puerto del Rosario, sean ingresadas en la cuenta corriente del Banco o Caja señalada en este documento.</p> <p>EL INTERESADO (FIRMA Y SELLO EN SU CASO)</p>			
A RELLENAR POR LA ENTIDAD BANCARIA:			
NOMBRE DE LA ENTIDAD:			
SUCURSAL:		CÓDIGO POSTAL:	TELEF.:
DOMICILIO ENTIDAD:			
ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
CÓDIGO IBAN			
<p>CERTIFICAMOS, que la cuenta reseñada figura abierta en esta entidad a nombre de:</p> <p>TITULAR:</p> <p style="text-align: center;">FECHA, FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA</p>			
<p>Los datos expresados en este impreso vinculan al interesado y liberan al Ilustre Ayuntamiento de Puerto del Rosario de cualquier responsabilidad por errores u omisiones en los mismos.</p>			