



## AYUNTAMIENTO DE ARGAMASILLA DE ALBA

Plaza de España, 1.  
926 521 034  
NIF: P1301900E  
Web: [www.argamasilladealba.es](http://www.argamasilladealba.es)

# ANEXO III

## SOLICITUD DE APERTURA/MODIFICACIÓN DE FICHA DE TERCEROS Y PAGO POR TRANSFERENCIA.

TIPO DE MOVIMIENTO (A rellenar por el Ayuntamiento).

- \* Alta de tercero
- \* Modificación de datos de tercero con nº \_\_\_\_\_

DATOS DEL INTERESADO (A rellenar por el Interesado)

1. 1º Apellido: \_\_\_\_\_ 2º Apellido: \_\_\_\_\_  
Nombre o Razón Social \_\_\_\_\_
2. Vía pública \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_\_ Local \_\_\_\_\_  
Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_
3. C.I.F./N.I.F. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Conforme: EL TERCERO

Fdo.: \_\_\_\_\_

Ruego transferian todas las cantidades adeudadas por el Ayuntamiento de Argamasilla de Alba a la cuenta abajo indicada.

DATOS BANCARIOS (A rellenar por la Entidad Financiera)

Entidad \_\_\_\_\_ Sucursal \_\_\_\_\_

Vía Pública \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

IBAN: ES\_\_ ENTIDAD \_\_\_\_\_ SUCURSAL \_\_\_\_\_ DC \_\_\_\_\_ Nº DE CUENTA \_\_\_\_\_

Certificamos que la cuenta señalada figura abierta en esta Entidad a nombre del interesado arriba mencionado

Fecha \_\_\_\_\_

Firma y sello de la Entidad Financiera