



Excmo. Ayuntamiento
Villa y Puerto de
Garachico

FICHA DE SOLICITUD DE ALTA DE TERCEROS

Datos Empresa / Personales

Fecha:

C.I.F. / N.I.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre o Razón Social:

Dirección:

Población:

Código Postal:

Provincia:

Teléfono:

Email:

DATOS BANCARIOS

Nombre de Banco / Caja:

Domicilio:

Entidad

Oficina

D.C.

Código de Cuenta Cliente

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Código IBAN (Obligatorio)

Firma y sello Entidad Financiera

--	--	--	--

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

- **DNI, Pasaporte, NIE o Tarjeta de Residencia del solicitante.**
- **Solicitud de Alta / Modificación de Terceros sellada por la entidad financiera.**
- **CIF del interesado/a.**
- **En el caso de representar al solicitante, DNI del representante y escrito de autorización.**

Declaro que son ciertos los datos contenidos en el presente documento, incluidos los que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales deseo recibir los pagos procedentes de la Tesorería del Ayuntamiento de la Villa y Puerto de Garachico.

Fdo.:

Sello Empresa

En Calidad de:

D.N.I. n°: