

ALTA MODIFICACIÓ / MODIFICACIÓN

S'haurà d'adjuntar la fotocòpia del CIF/NIF / Se deberá de adjuntar la fotocopia del CIF/NIF

 DECLARE QUE NO S'HA PRODÛIT VARIACIÓ EN LES DADES DE TERCERS OBRANTS EN LA DIPUTACIÓ DE VALÈNCIA. / DECLARO QUE NO SE HA PRODUCIDO VARIACIÓN EN LOS DATOS DE TERCEROS OBRANTES EN LA DIPUTACIÓN DE VALENCIA.
DADES GENERALS / DATOS GENERALES

CIF/NIF: _____

NOM/RAÓ SOCIAL / NOMBRE/RAZÓN SOCIAL: _____

DOMICILI / DOMICILIO: _____

MUNICIPI / MUNICIPIO: _____ PROVÍNCIA / PROVINCIA: _____

CODI POSTAL / CÓDIGO POSTAL: _____ TELÈFON / TELÉFONO: _____

CORREUELECTRÒNIC/CORREOELECTRÓNICO: _____

TIPUS DE TERCER / TIPO DE TERCERO: _____

CODI D'ACTIVITAT ECONÒMICA (PFA o GRA) / CÓDIGO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA (PFA o GRA): _____

DADES BANCÀRIES (PER A PAGAMENT MITJANÇANT TRANSFERÈNCIA) / DATOS BANCARIOS (PARA PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA)

El titular de la c/c a baix expressada coincideix amb el NOM/RAÓ SOCIAL figurat en les DADES GENERALS / El titular de la c/c abajo expresada coincide con el NOMBRE/RAZÓN SOCIAL figurado en los DATOS GENERALES

IBAN CORRENT / IBAN CORRIENTE	CODI ENTITAT / CÓDIGO ENTIDAD	CODI SUCURSAL / CÓDIGO SUCURSAL	DC	NÚMERO DE COMPTE / NÚMERO DE CUENTA

DILIGÈNCIA: El sotassinat es responsabilitza de les dades detallades anteriorment, tant generals com a bancaris, que identifiquen el compte i l'ENTITAT FINANCERA a través de les quals es desitgen rebre els pagaments que puguen correspondre, quedant Diputació de València exonerada de qualsevol responsabilitat derivada d'errors o omissions en els mateixos / **DILIGENCIA:** 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 Diputació de València exonerada de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

_____, _____ d _____ de _____

A) PERSONES FÍSQUES / PERSONAS FÍSICAS

Signatura / Firma _____

B) PERSONES JURÍDIQUES / PERSONAS JURÍDICAS

(A emplenar per persona responsable de l'empresa o associació ostentant el poder suficient per a açó / a cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación ostentando el poder suficiente para ello).

Signatura / Firma _____

DNI _____

Càrrec / Cargo _____

CERTIFICADO DE LA ENTIDAD FINANCIERA (INDICANT LA CONFORMITAT DE LES DADES DEL TITULAR DEL COMPTE A DALT INDICAT) / CERTIFICADO DE LA ENTIDAD FINANCIERA (INDICANDO LA CONFORMIDAD DE LOS DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA ARRIBA INDICADA).

(Signatura i segell / Firma y sello) _____, _____ d _____ de _____

JUSTIFIQUE RECEPCIÓ DE L'ALTA/MODIFICACIÓ / ACUSO RECIBO DEL ALTA/MODIFICACIÓN

Signat / Firmado: _____, _____ d _____ de _____