



**DETERMINACIÓN DE CUENTA BANCARIA PARA EL PAGO DE OBLIGACIONES
POR TRANSFERENCIA Y COMUNICACIÓN DE BAJA DE DATOS BANCARIOS.**

I. Datos del acreedor (se adjuntará obligatoriamente fotocopia del NIF, NIE o CIF).

Nombre		N.I.F, N.I.E. o C.I.F.	
Dirección		Municipio	
Provincia	Código Postal	Teléfono	

II. Datos del representante.

Nombre	N.I.F o N.I.E.
--------	----------------

III. Alta de datos bancarios.

Código entidad	Código oficina	D.C.	Número de cuenta
Denominación de la entidad bancaria			
Domicilio de la entidad bancaria			
Municipio	Provincia		
Diligencia de conformidad de la entidad			
<p>CERTIFICO, a petición de la persona interesada (Apartado I. Datos del acreedor) y a efectos de la domiciliación de los pagos a realizar por esa Administración, que los datos que anteceden coinciden con los existentes en nuestra oficina y que la firma al pie corresponde con la autorizada para disponer de los fondos de la cuenta bancaria señalada.</p> <p style="text-align: right;">El/la Director/a</p> <p style="text-align: right;">Firma y sello</p>			

IV. Baja de datos bancarios.

Código entidad	Código oficina	D.C.	Número de cuenta
----------------	----------------	------	------------------

Bajo mi responsabilidad declaro que los datos antecedentes corresponden a la cuenta bancaria abierta a mi nombre.

Fecha: _____
(Firma del acreedor o representante)



**DETERMINACIÓN DE CUENTA BANCARIA PARA EL PAGO DE OBLIGACIONES
POR TRANSFERENCIA Y COMUNICACIÓN DE BAJA DE DATOS BANCARIOS.**

I. Datos del acreedor (se adjuntará obligatoriamente fotocopia del NIF, NIE o CIF).

Nombre		N.I.F, N.I.E. o C.I.F.	
Dirección		Municipio	
Provincia	Código Postal	Teléfono	

II. Datos del representante.

Nombre	N.I.F o N.I.E.
--------	----------------

III. Alta de datos bancarios.

Código entidad	Código oficina	D.C.	Número de cuenta
Denominación de la entidad bancaria			
Domicilio de la entidad bancaria			
Municipio	Provincia		
Diligencia de conformidad de la entidad			
<p>CERTIFICO, a petición de la persona interesada (Apartado I. Datos del acreedor) y a efectos de la domiciliación de los pagos a realizar por esa Administración, que los datos que anteceden coinciden con los existentes en nuestra oficina y que la firma al pie corresponde con la autorizada para disponer de los fondos de la cuenta bancaria señalada.</p> <p style="text-align: right;">El/la Director/a</p> <p style="text-align: right;">Firma y sello</p>			

IV. Baja de datos bancarios.

Código entidad	Código oficina	D.C.	Número de cuenta
----------------	----------------	------	------------------

Bajo mi responsabilidad declaro que los datos antecedentes corresponden a la cuenta bancaria abierta a mi nombre.

Fecha: _____
(Firma del acreedor o representante)

