

**DATOS ACREEDOR**

(Se deberá acompañar fotocopia de DNI o NIE)

Apellidos y Nombre o Razón Social

DNI / NIE o CIF

Teléfono

Domicilio

Municipio

Código Postal

e-mail

**DATOS REPRESENTANTE**

(Personas jurídicas)

Apellidos y Nombre del Representante

DNI

Otros datos relevantes

**DATOS BANCARIOS**

Nombre entidad:

Población entidad:

Código IBAN

*Diligencia:* El abajo firmante se responsabiliza de que los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, son ciertos y que identifican la cuenta bancaria a través de la cual desea recibir los pagos que le puedan corresponder, quedando el Excmo. Ayuntamiento de Algeciras exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

**A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA**

(Personas jurídicas)

**Certifico** la existencia de la cuenta referenciada en el apartado de DATOS BANCARIOS, y que está abierta a nombre del titular que se refleja en "DATOS ACREEDOR".

Sello de la entidad

El apoderado

Fdo.- \_\_\_\_\_

Algeciras, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

Firma:

Acreeador o representante : \_\_\_\_\_