

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES ASOCIACIONES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
DEL AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL 2022

ANEXO V: FICHA DE TERCERO

DATOS PERSONALES

(Para rellenar por el interesado)

- 1.- 1º Apellido:2º Apellido.....Nombre.....
Razón social:.....
- 2.- Vía pública.....Nº.....Piso:.....Puerta:.....
Población:.....Provincia:.....
Código Postal:.....
- 3.- C.I.F./N.I.F.:.....Teléfono.....
Fax.....Correo Electrónico.....

Les ruego que nos transfieran todas las cantidades adeudadas por el Ayuntamiento a la cuenta abajo indicada.

En a de v de

EL TERCERO

Fdo.:.....

Entidad financiera (Banco o Caja).....Sucursal:.....

Vía pública:.....Nº.....

Población:.....Código Postal:.....Provincia.....

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--

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

ENTIDAD

SUCURSAL

D.C.

Nº DE CUENTA

CERTIFICAMOS que la cuenta señalada figura abierta en esta Entidad a nombre del interesado arriba mencionado. (Firma y sello de la Entidad Financiera y fecha).

En....., a.....de.....de.....

Fdo.:.....