



DATOS BANCARIOS PARA LA DOMICILIACIÓN DE CUOTAS

Datos del residente

Nombre y apellidos	D.N.I
--------------------	-------

Datos del titular de la cuenta bancaria

Nombre y apellidos o Razón Social	D.N.I / N.I.F	
Domicilio (calle, plaza, número...)	Código Postal	Teléfono
Municipio	Provincia	Fax

Datos bancarios

Banco o Caja	Población		
Dirección de la sucursal (calle, plaza, número...)	Código Postal	Teléfono	
Entidad	Sucursal	D.C.	Nº de cuenta:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DECLARACIÓN

Declaro que son ciertos los datos arriba reflejados y que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales deseo realizar los pagos que al Patronato Municipal Residencia de la Tercera Edad "Sagrado Corazón de Jesús", puedan corresponder.

Bocairent, _____ de _____ de _____
firma del titular

VISTO BUENO DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Nombre y apellidos	
D.N.I	En calidad de:

Fecha: _____
sello y firma

MANTENIMIENTO DE TERCEROS