



ANEXO V

DATOS GENERALES

CIF/NIF _____

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL _____

DOMICILIO _____

MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____

CÓDIGO POSTAL _____ EMAIL _____

TELÉFONO _____

DATOS BANCARIOS (para PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA)

El titular de la cuenta IBAN abajo expresada coincide con el NOMBRE/RAZON SOCIAL figurado en los DATOS GENERALES

ENTIDAD BANCARIA _____

CÓDIGO IBAN _____

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 el AYUNTAMIENTO DE ZAMORA exonerada de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

___ de ___ de ___

A) Personas Físicas

Fdo: _____

B) Personas Jurídicas (A cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación ostentando el poder suficiente para ello).

Fdo: _____

NIF: _____

CARGO: _____