



DILIGÈNCIA: El/ la sota signant es responsabilitza de les dades assenyalades anteriorment, tant generals com bancaris, que identifiquen el compte i l'entitat financera a través de les quals es desitgen rebre els pagaments que puguen correspondre, quedant l'Ajuntament de l'Alcúdia i els seus Organismes Autònoms exonerats de qualsevol responsabilitat derivada d'errors o omissions en aquests.

Fecha y firma: \_\_\_\_\_

Persones físiques:	Persones jurídiques. Complimentar per la persona responsable de l'empresa o associació, que ostente el poder suficient per a això.  DNI: Càrrec:
--------------------	---

**CERTIFICAT ENTITAT FINANCERA**, indicant la conformitat de les dades de la titularitat del compte a dalt indicat.

Data, segell i signatura: \_\_\_\_\_

MODEL: <b>Annex 3</b>	CODI SIA:	ACTUALITZACIÓ:	DEPARTAMENT:
-----------------------	-----------	----------------	--------------