



Ayuntamiento de Barlovento

Apellidos y Nombre/Razón Social:

NIF/CIF:

Domicilio:

Población:

Código Postal:

Denominación de La Entidad Financiera:

Código Cuenta Cliente

IBAN:

Código Entidad Financiera:

Código de la Sucursal:

Dígitos de Control

Nº de Cuenta:

Titular:

**Certifica de Conformidad
por la entidad financiera**

(fecha, sello y firma)

Declaro que son ciertos los datos reflejados y que indican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales deseo recibir los pagos procedentes de la Tesorería del Ayuntamiento de Barlovento

Fdo.:

En calidad de:

DNI:

