



**AJUNTAMENT
ALFARA DE LA BARONIA**

Ave Marla, 1
46594 ALFARA DE LA BARONIA (València)
Telèfon 962 62 60 01 – Fax 962 62 72 25
e-mail: alfarabaronia_alc@gva.es
CIF : P4602400F

DADES DEL TERCER / DATOS DEL TERCERO

NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL / NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	
N.I.F / C.I.F	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA / DIRECCIÓ	NÚM.
LOCALITAT / LOCALIDAD	COD. POSTAL

DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS

NOM O RAÓ SOCIAL DEL TITULAR / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR				
ENTITAT FINANCIERA / ENTIDAD FINANCIERA			SUCURSAL	
ADREÇA / DIRECCIÓ			LOCALITAT / LOCALIDAD	CP
IBAN	ENTIDAD	C. SUCURSAL	D. C	NÚM . CC-LLIBRETA / NÚM. CC-LIBRETA

DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

Declare que són certes les dades anteriorment esmentades, que identifiquen el compte i l'entitat financiera a través dels quals rebre els pagaments que, en qualitat de creditor de l'Ajuntament de Alfara de la Baronia, puguem correspondre, i tinc el poder per a fer-ho.
Declaro que son ciertos los datos arriba reflejados, que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales se desea recibir los pagos que en calidad de acreedor del Ayuntamiento de Alfara de la Baronia, puedan corresponder, ostentando el poder suficiente para ello.

_____, _____ de _____ de _____
Firma de l'interessat o firmes mancomunades / Firma del interesado o firmas mancomunadas

Firma: _____ NIF: _____ Firma: _____ NIF: _____
Com a: / En calidad de: _____ Com a: / En calidad de: _____

**CERTIFICAT (cal que ho ompliga responsable entitat financiera)
CERTIFICACIÓN (a cumplimentar por responsable de la entidad financiera)**

Comprovada la personalitat, capacitat i, si és procedent, representació amb què actua el compareixent o compareixents, així com que esta ha sigut declarada suficient per a atorgar el present document de domiciliació de pagaments.
Comprabada la personalidad, capacidad y, en su caso, representación con la que actúa el compareciente o comparecientes, así como que la misma ha sido declarada suficiente para otorgar el presente documento de domiciliación de pagos.

Firma: _____ Cap de: / Jefe de: _____