

Modelo Ficha de Terceros

DATOS GENERALES:

DENOMINACIÓN ENTIDAD SOLICITANTE:

SEDE:.....

CIF:**TELÉFONO:****FAX:**.....

DATOS BANCARIOS PARA PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA:

BANCO/CAJA

CÓDIGO.....

DOMICILIO SUCURSAL

CÓDIGO.....

NÚMERO DE CUENTA

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 INSTITUTO DE EMPLEO Y DESARROLLO SOCIOECONÓMICO Y TECNOLÓGICO DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CÁDIZ exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

A) Personas Físicas

B) Personas Jurídicas

FIRMADO

FIRMADO

D.N.I.

CARGO

DE

DE

(SELLO Y FIRMA)

