

CONCELLO DE ARTEIXO



Telfs: 981 64 05 72

Fax: 981 64 11 66

Email: emprego@arteixo.org

MODELO DE DESIGNACION DE CONTA BANCARIA

TITULAR DA CONTA	DNI/NIF
DOMICILIO	
POBOACIÓN (INDICAR C.P)	TELÉFONO

DATOS DA CONTA

IBAN	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
International Bank Account Number	BIC/SWIFT Bank Identifier Code			<input type="text"/>		

CERTIFICO, a pedimento da persoa titular da conta e para os efectos de domiciliación dos importes que á mesma lle vaia ordenar a Tesourería do Concello de Arteixo, a existencia da devandita conta en "Alta de Datos Bancarios", aberta a nome do titular que se indica no apartado anterior:

Arteixo, a ____ de _____ de 201__

SINATURA DO/A SOLICITANTE

SINATURA E SELO DA ENTIDADE FINANCEIRA