



SOLICITUD DE PAGO POR TRANSFERENCIA Y DE MODIFICACIÓN DE DATOS BANCARIOS

(ANEXO 2º ORDEN PRE/1576/2002, DE 19 DE JUNIO, B.O.E. 26/6/2002)

DIPUTACION PROVINCIAL DE SEGOVIA

I. Datos del Acreedor (Se deberá acompañar fotocopia del N.I.F. o C.I.F.)

N.I.F.:				Nombre o denominación social:													
Domicilio Fiscal:										Municipio:							
Provincia:										Código Postal:				Teléfono:			

II. Datos del representante

N.I.F.:				Nombre:											

(3) EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

III. Baja de datos bancarios

Ordinal	TP	Código Entidad:	Código Sucursal:	D. C.:	Número de Cuenta:

IV. Altas de datos bancarios

Código Entidad:	Código Sucursal:	D. C.:	Número de Cuenta:

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO

Certifico la existencia de la cuenta referenciada en «IV. Alta de datos bancarios» abierta en nombre del titular que se refleja en «I. Datos del acreedor.

EL INTERVENTOR

(Sello)

Fdo.:

En....., a.....de.....de.....
(Firma del acreedor o representante)

Fdo.:

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SEGOVIA

TESORERÍA