



Departamento de Tesorería

Fax 965714553

e.mail: abox.tesoreria@torrevieja.eu

FICHA DE MANTENIMIENTO DE TERCEROS

Nombre o Razón Social:

NIF. o CIF:

Domicilio:	<input type="text"/>	
Cod. postal:	Población:	Provincia:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tfno:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
-------	----------------------	------	----------------------

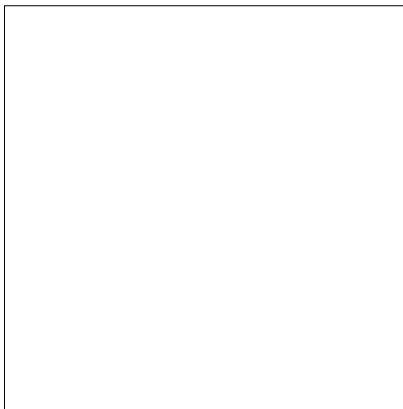
IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Entidad	Oficina	DC	Nº Cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Entidad Bancaria:

Direcc. Sucursal:



NIF Entidad Bancaria:

En a de de

Sello entidad bancaria

Firma del titular de la cuenta o autorizado