

A	DATOS DEL BENEFICIARIO		
NOMBRE Y APELLIDOS / DENOMINACION SOCIAL		NIF / C.I.F.	
DOMICILIO SOCIAL (CALLE/PLAZA Y NUMERO)		CÓDIGO POSTAL	
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO	
B	DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA		
ENTIDAD FINANCIERA			
DOMICILIO ENTIDAD FINANCIERA			
CÓDIGO ENTIDAD	C. SUCURSAL	D.C.	Nº DE CUENTA
CÓDIGO IBAN / BIC			
C	DECLARACIÓN		
<p>Que son ciertos los datos arriba reflejados y que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de la cual deseo recibir los pagos que en calidad de beneficiario del Ayuntamiento de Alcalalí puedan corresponderme.</p> <p>Firma del beneficiario.</p> <p>Firma: _____ N.I.F.: _____</p> <p>En calidad de: _____ Fecha: _____</p>			