



FULL DE MANTENIMENT DE TERCERS

CONCESSIO DE SUBVENCIONS ORDINARIES, EXERCICI 2023

DADES GENERALS

NOM/RAO SOCIAL: _____

CIF / NIF: _____

DOMICILI: _____

MUNICIPI: _____ CP: _____

TELEFON: _____ MAIL: _____

DADES BANCARIES

(El titular del compte corrent expressat coincideix amb el NOM/ RAO SOCIAL indicat en les DADES GENERALS)

BANC / CAIXA: _____

DOMICILI SUCURSAL: _____

IBAN: _____

DILIGENCIA: El sotasignat es responsabilitza de les dades detallades anteriorment, tant generals com bancaries, que identifiquen el compte i l' ENTITAT FINANCIERA mitjançant els quals es rebran els pagaments que pugen correspondre, quedant l' AJUNTAMENT D' AIELO DE MALFERIT exonerat de qualsevol responsabilitat derivada d' errades i/o omissions.

PERSONES JURIDIQUES (a complimentar per la persona responsable de l' associació que ostenta la corresponent responsabilitat)

NOM I COGNOMS DEL SOTASIGNANT: _____

DNI: _____ CARREC: _____

CERTIFICAT DE L' ENTITAT FINANCERA, indicant la conformitat de les dades del Titular del compte bancari indicat,

SIGNATURA i SEGELL de l' entitat.

Aielo de Malferit, a de De 2023