



I. DATOS DEL ACREEDOR(Se deberá acompañar fotocopia del NIF)

APELLIDOS Y NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL:

MUNICIPIO: _____ C.POSTAL: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

APELLIDOS Y NOMBRE:

MUNICIPIO: _____ C.POSTAL: _____

[illegible]

Nº Cuenta	
-----------	--

EL APODERADO DEL BANCO,

En	a	de	de 2.01
----	---	----	---------

FIRMADO, EL ACREEDOR:

PL. AYUNTAMIENTO, 1 41620 MARCHENA, SEVILLA
C.I.F.: P-4106000-E TLF: 955321010 FAX: 955321011