



**EXCELENTISIMO**  
**AYUNTAMIENTO DE MARCHENA**

**ANEXO III. SOLICITUD DE PAGO POR TRANSFERENCIA Y DE MODIFICACIÓN DE DATOS BANCARIOS.**

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

NIF:   
APELLIDOS Y NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL:   
DOMICILIO FISCAL:   
MUNICIPIO:  C.P.   
TELÉFONO:  CORREO ELECTRÓNICO:

**II. DATOS DEL/ DE LA REPRESENTANTE (PERSONA JURÍDICA)**

NIF:   
APELLIDOS Y NOMBRE:

**III. DATOS BANCARIOS**

NOMBRE ENTIDAD:   
DOMICILIO SUCURSAL:   
MUNICIPIO:  C.P.

**CODIGO CUENTA CORRIENTE (A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA):**

|                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| IBAN                 | Entidad              | Sucursal             | D.C.                 | Nº Cuenta            |

Certifico la existencia de la cuenta referenciada en III. DATOS BANCARIOS, abierta a nombre del titular que se refleja en I. DATOS DEL ACREEDOR/A.

**EL/LA APODERADO/A DEL BANCO,**

(Sello y firma)

Fdo:

SIRVASE REALIZAR TODOS LOS PAGOS A NOMBRE DEL/DE LA ACREEDOR/A A TRAVÉS DE LA CUENTA RESEÑADA

En

**FIRMADO, EL/LA ACREEDOR/A:**