



**Departamento de Tesorería**

**Fax 965714553**

**e.mail: gguirao.tesoreria@torrevieja.eu**

**e.mail: cmurcia.tesoreria@torrevieja.eu**

**FICHA DE MANTEMIENTO DE TERCEROS**

Nombre o Razón Social:

NIF. o CIF:

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

Tfno:

Fax:

IBAN

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

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

Entidad Bancaria:

Direcc. Sucursal:

Sello entidad bancaria

NIF Entidad Bancaria:

En .....a.....de.....de.....

**Firma del titular de la cuenta o autorizado**