



AYUNTAMIENTO DE SANTANDER
 SERVICIO DE TESORERIA
 Telf:(942) 200800 / FAX:(942) 200848

DOMICILIACIÓN BANCARIA

ORDINARIO
 DEPORTES

I. Datos del acreedor.			
N.I.F.:		Nombre o denominación social:	
Domicilio fiscal:			Municipio:
Provincia:	Código postal:	Fax:	Teléfono:

II. Datos del representante.	
N.I.F.:	Nombre:

III. Alta de datos bancarios.											
Código Entidad			Código Sucursal				D.C.		Número de cuenta:		

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO (1)

Certifico, a petición de la persona reflejada en "I.Datos del acreedor" y a efectos de la domiciliación de los importes que a la misma le vaya a ordenar el Ayuntamiento de Santander, la existencia de la cuenta referida en "III. Alta de datos bancarios", abierta a nombre del titular que se refleja en el citado apartado "I.Datos del acreedor".

POR LA ENTIDAD DE CREDITO

(Sello de la Entidad de Crédito)

Fdo.:

..... a de 2.00.....
 (Firma del acreedor o representante)

Fdo.:

(1) Cuando el titular de la cuenta sea una persona física bastará, en su caso, con que aporte fotocopia de la libreta de ahorro.