



## Ayuntamiento de Velilla de San Antonio

### ANEXO IV

#### DATOS DEL ACREEDOR/A

DNI, NIF, NIE, CIF: \_\_\_\_\_  
Nombre o razón social: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Teléfono(s): \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### ALTA DATOS BANCARIOS

*(Estos datos se mantendrán hasta que el interesado manifieste expresamente la baja de los mismos)*

Denominación de la entidad financiera: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

**Número de cuenta** (Consigne los datos completos de la cuenta bancaria)

Código IBAN		Entidad			Sucursal			D.C.		Número de cuenta												
E	S																					

Diligencia de conformidad de la entidad de crédito (firmado y sellado)

#### BAJA DATOS BANCARIOS

Solicito que se curse la baja de los siguientes datos bancarios anteriores a esta solicitud que consten en el fichero de terceras personas del Ayuntamiento de Arganda del Rey.

Código IBAN		Entidad			Sucursal			D.C.		Número de cuenta												
E	S																					

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma: